

# Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung  
der Richtlinie ambulante spezialfachärztliche Versorgung  
§ 116b SGB V (ASV-RL):  
Aktualisierung der ASV-RL

Vom 15. Mai 2025

Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) hat in seiner Sitzung am 15. Mai 2025 beschlossen, die Richtlinie ambulante spezialfachärztliche Versorgung § 116b SGB V (ASV-RL) in der Fassung vom 21. März 2013 (BArz AT 19.07.2013 B1), die zuletzt durch die Bekanntmachung des Beschlusses vom 17. Oktober 2024 (BArz AT 28.05.2025 B1) geändert worden ist, wie folgt zu ändern:

I. Die Richtlinie wird wie folgt geändert:

1. In § 4a Absatz 4 wird die Angabe „benennenden“ durch die Angabe „benannten“ ersetzt.
2. In § 5 wird in Absatz 1 Satz 2 die Angabe „§ 5b“ durch die Angabe „§ 5a“ ersetzt.
3. § 5a wird gestrichen.
4. § 5b wird zu § 5a.
5. Der Anhang zu § 4a wird wie folgt geändert:
  - a) Nummer 2 wird durch die folgende Nummer 2 ersetzt:

## „2. Strahlendiagnostik und -therapie

Diese leistungsspezifischen Qualitätsanforderungen beziehen sich gemäß QS-Vereinbarung nach § 135 Absatz 2 SGB V auf Leistungen der diagnostischen Radiologie, der Strahlentherapie und der Nuklearmedizin.

### Anforderungen an die fachliche Befähigung:

#### a) Für die allgemeine Röntgendiagnostik:

- Facharztbezeichnung Radiologie, oder

- Facharzt,- Schwerpunkt,- oder Zusatzbezeichnung nach der Weiterbildungsordnung, die den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der fachgebietsspezifischen Röntgendiagnostik fordert

oder

Nachweis des Erwerbs gleichwertiger eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der fachgebietsspezifischen Röntgendiagnostik unter der Leitung zur Weiterbildung entsprechend befugter Ärztinnen oder Ärzte

und

Erbringung der Leistung in einer radiologischen Organisationseinheit

oder

Genehmigung nach § 12 Absatz 1 Nummer 4 des Strahlenschutzgesetzes oder Mitteilung der zuständigen Behörde über die erfolgte Anzeige nach § 19 Absatz 1 des Strahlenschutzgesetzes.

**b) Für die Computertomographie:**

- Facharztbezeichnung Radiologie oder
- Facharzt,- Schwerpunkt,- oder Zusatzbezeichnung nach der Weiterbildungsordnung, die den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der jeweiligen computertomographischen Diagnostik fordert

oder

Nachweis des Erwerbs gleichwertiger eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der jeweiligen computertomographischen Diagnostik unter der Leitung zur Weiterbildung entsprechend befugter Ärztinnen oder Ärzte

**c) Für die Knochendichthemessung:**

- Facharztbezeichnung Radiologie, oder
- Facharzt,- Schwerpunkt,- oder Zusatzbezeichnung nach der Weiterbildungsordnung, die den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der fachgebietsspezifischen Knochendichthemessung fordert

oder

Nachweis des Erwerbs gleichwertiger eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der Knochendichthemessung unter der Leitung zur Weiterbildung entsprechend befugter Ärztinnen oder Ärzte

und Erbringung der Leistung in einer radiologischen Organisationseinheit oder Genehmigung nach § 12 Absatz 1 Nummer 4 des Strahlenschutzgesetzes oder Mitteilung der zuständigen Behörde über die erfolgte Anzeige nach § 19 Absatz 1 des Strahlenschutzgesetzes.

**d) Für die Strahlentherapie:**

- Facharztbezeichnung Strahlentherapie oder

- alternativ auch Facharztbezeichnung Neurochirurgie ausschließlich für die Leistungen der stereotaktischen Radiochirurgie (SRS) nach den GOP 25322, 25323 und 25348

**e) Für die Nuklearmedizin:**

- Facharztbezeichnung Nuklearmedizin“.
- b) Nach Nummer 3 wird die folgende Nummer 4 eingefügt:

**„4. Kernspintomographie**

Diese leistungsspezifischen Qualitätsanforderungen beziehen sich gemäß QS-Vereinbarung nach § 135 Absatz 2 SGB V auf Leistungen der Kernspintomographie der Abschnitte 34.4.1 bis 34.4.6 des EBM.

**Anforderungen an die fachliche Befähigung:**

**Für die allgemeine Kernspintomographie und Kernspintomographie der Mamma:**

- Facharztbezeichnung Radiologie oder
- Facharzt,- Schwerpunkt,- oder Zusatzbezeichnung nach der Weiterbildungsordnung, die den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der fachgebietsspezifischen kernspintomographischen Diagnostik fordert und mind. 24-monatige ganztägige Tätigkeit (Teilzeittätigkeit wird entsprechend angerechnet) in der kernspintomographischen Diagnostik. Darauf kann eine 12-monatige Tätigkeit in der CT-Diagnostik angerechnet werden. Die Anforderung kann bereits Teil der geforderten Facharzt-, Zusatz- oder Schwerpunktbezeichnung sein.

Für die Kernspintomographie der Mamma zusätzlich:

- Erfüllung der Voraussetzungen zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Röntgenmammographie (GOP 34270) und der Mammasonographie (GOP 33041) gem. § 4a Abs. 3 oder 4 und
- jeweils selbstständige oder unter Anleitung erfolgte Durchführung und Befundung kernspintomographischer Untersuchungen der Mamma bei mindestens 200 Patienten mit mindestens 50 % histologisch gesicherten Befunden.“

**6. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle“ wird wie folgt geändert:**

- a) In Nummer 1 wird die Angabe „C19.-“ durch die Angabe „C19“, die Angabe „C20.-“ durch die Angabe „C20“ und die Angabe „C23.-“ durch die Angabe „C23“ ersetzt.
- b) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:<sup>1</sup>

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des einheitlichen Bewertungsmaßstabs (EBM) für die Anlage Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

---

<sup>1</sup> Die Umsetzung des Änderungsbefehls setzt zum Zeitpunkt der Veröffentlichung dieses Beschlusses im BAnz voraus, dass der Beschluss vom 17.10.2024 im BAnz veröffentlicht und in Kraft getreten ist und dass „5 Appendix (Spezifizierung des Behandlungsumfangs anhand des EBM)“ dieser Anlage der ASV-RL wegen eines entsprechenden Beschlusses des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ASV-Leistungen gemäß § 5b ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17.10.2024 außer Kraft getreten ist. Dies gilt für sämtliche Änderungen der Appendixes unter Nummer 5 der jeweiligen Anlage der ASV-RL (in Anlage 1.1 Buchstabe a Tumorgruppe 2 „gynäkologische Tumoren“ ist abweichend Nummer 6 betroffen) in diesem Beschluss entsprechend. Sollten die vorgenannten Bedingungen für die Umsetzung des Änderungsbefehls zum Zeitpunkt der Veröffentlichung dieses Beschlusses im BAnz noch nicht erfüllt sein, ist ein entsprechend bedingtes Inkrafttreten der von der Einschränkung betroffenen Änderungsbefehle vorgesehen. [Hinweis: Die Fußnote wird vor Veröffentlichung des Beschlusses im BAnz entfernt. Sollten die Voraussetzungen für die Umsetzung des Änderungsbefehls dann noch nicht vorliegen, wird das Inkrafttreten wie folgt geregelt: „II. Die Änderung der Richtlinie tritt vorbehaltlich der Sätze 2 und 3 am Tag nach der Veröffentlichung im Bundesanzeiger in Kraft. Abschnitt I Nummern 6 bis 27 treten jeweils an dem Tag in Kraft, an dem der Appendix der jeweiligen Anlage der Richtlinie gemäß § 5b der Richtlinie in der Fassung des Beschlusses vom 17. Oktober 2024 (BAnz AT 28.05.2025 B1) außer Kraft tritt. Der Gemeinsame Bundesausschuss gibt den jeweiligen Tag des Inkrafttretens im Bundesanzeiger bekannt.“]

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.



7. In Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 2: gynäkologische Tumoren“ wird nach Nummer 5 die folgende Nummer 6 eingefügt:

**„6 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 2: gynäkologische Tumoren dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „gynäkologische Tumoren“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP-Bezeichnung                                   | Kernteam  |                  |                 |                |              |                               |  |                                      |                                |                      | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |            |   |   |                                |   |            |          |                   |   |   |
|---------|---------|-----------|--|-------|---|---|------------------|-----------------|----------------|--------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---|----------------|------------|---|---|--------------------------------|---|------------|----------|-------------------|---|---|
|         |         |           |  |       |   | Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit Schwerpunkt Gynäkologische Onkologie | Strahlentherapie | Anästhesiologie | Gefäßchirurgie | Humangenetik | Intern Medizin und Angiologie | Intern Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Intern Medizin und Gastroenterologie | Intern Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Neurologie                                  | Nuklearmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Radiologie | Urologie | Viszeralchirurgie |   |   |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertattung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen                      | 1   | 1                | 1               | 0              | 0            | 0                             | 0  | 0                                    | 0                              | 0                    | 0   | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0        | 0                 | 0 |   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)    | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung | 1   | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0  | 0                                    | 0                              | 0                    | 0   | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 1        | 1                 | 0 |   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)    | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I         | 0   | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0  | 0                                    | 0                              | 0                    | 0   | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0        | 1                 | 0 | 0 |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)    | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II        | 0   | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0  | 0                                    | 0                              | 0                    | 0   | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0        | 1                 | 0 | 0 |

**8. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 3: urologische Tumoren“** wird wie folgt geändert:

a) Nummer 2 wird wie folgt geändert:

aa) In Diagnostik wird der dritte Spiegelstrich durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt:

„- Bildgebende Verfahren (z. B. Ultraschall, Doppler Nierenvenen, intravenöse Urographie einschließlich endosonographischer Verfahren, Röntgen, CT, MRT, nuklearmedizinische Untersuchungen inklusive PSMA-PET/CT zur Indikationsstellung einer Therapie mit Lu-177-PSMA)“.

bb) In „Weitere spezifische Leistungen“ wird der siebte Spiegelstrich gestrichen.

b) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

## **„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

### **Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 3: urologische Tumoren dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „urologische Tumoren“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam                                     |                  |          |                 |                                  |                | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                      |                                |                                |                      |            |                |            |   |   |                                |   |            |                   |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|--|------------------|----------|-----------------|----------------------------------|----------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|----------------|------------|---|---|--------------------------------|---|------------|-------------------|
|         |         |           |   |       |  | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Strahlentherapie | Urologie | Anästhesiologie | Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Gefäßchirurgie | Humangenetik                                | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Kardiologie | Innere Medizin und Nephrologie | Laboratoriumsmedizin | Neurologie | Nuklearmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Radiologie | Viszeralchirurgie |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertstattung für die besondere Inanspruchnahme an Samstagen des Vertragsarztes durch einen Patienten                       | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen   | 1  | 1                | 1        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |                   |
| IV      | 34      | 34.7      | Diagnostische Positronenemissionstomographie (PET), Diagnostische Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) | 34720 | PSMA-Positronenemissionstomographie (PET) des Körperstammes mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumipivatidtetraxetan - PSMA-PET des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumipivatidtetraxetan    | 0  | 0                | 0        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 1          | 0              | 0          | 0   | 0   | 1                              | 0   |            |                   |
| IV      | 34      | 34.7      | Diagnostische Positronenemissionstomographie (PET), Diagnostische Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) | 34721 | PSMA-Positronenemissionstomographie (PET) des Körperstammes mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumipivatidtetraxetan - PSMA-PET/CT des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumipivatidtetraxetan | 0  | 0                | 0        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0          | 1              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 1   | 0          |                   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)   | 34800 | Beauftragung telekonsiliарische Befundbeurteilung  | 0  | 0                | 1        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 1   | 0          |                   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)   | 34820 | Telekonsiliарische Befundbeurteilung CT I  | 0  | 0                | 0        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1          | 0                 |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)   | 34821 | Telekonsiliарische Befundbeurteilung CT II   | 0  | 0                | 0        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1          | 0                 |
| V       | 40      | 40.1.0    | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide   | 40585 | Ga-68-PSMA-Ligand  | 0  | 0                | 0        | 0               | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 1          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1          | 0                 |

**9. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 4: Hauttumoren“ wird wie folgt geändert:**

- a) In Nummer 2 „Behandlungsumfang (jeweils in alphabetischer Reihenfolge)“ wird unter „Weitere spezifische Leistungen“ nach dem vierten Spiegelstrich der folgende Spiegelstrich eingefügt:

„- Zusätzlicher Aufwand für die Koordination der Behandlung einer Patientin oder eines Patienten mit Tumoren des lymphatischen, blutbildenden Gewebes und schwere Erkrankungen der Blutbildung unter tumorspezifischer Therapie (entsprechend der Kostenpauschale 86510 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))“.

- b) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 4: Hauttumoren dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Hauttumoren“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam                         |  | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                  |                           |                                      |                                |                                |                      |                               |            |                |            |                                |  |   |   |   |            |          |                   |   |
|---------|---------|-----------|--|-------|--|----------------------------------|--|---|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------|----------------|------------|--------------------------------|--|---|---|---|------------|----------|-------------------|---|
|         |         |           |  |       |  | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Anästhesiologie                             | Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Pneumologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | Neurologie | Nuklearmedizin | Pathologie | Psychiatrie und Psychotherapie | Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Radiologie | Urologie | Viszeralchirurgie |   |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertstattung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen   | 1                                | 1  | 1   | 0                                | 0                         | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0                             | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0          | 0        | 0                 |   |
| IV      | 32      | 32.3.4    | Klinisch-chemische Untersuchungen  | 32416 | Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32410 bis 32416 - Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415) | 0                                | 0  | 0   | 0                                | 0                         | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0                             | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0          | 0        | 0                 |   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)      | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung  | 0                                | 0  | 0   | 0                                | 0                         | 1                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0                             | 1          | 0              | 0          | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0          | 1        | 0                 | 0 |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)      | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I  | 0                                | 0  | 0   | 0                                | 0                         | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0                             | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0          | 1        | 0                 | 0 |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)      | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II   | 0                                | 0  | 0   | 0                                | 0                         | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0                             | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0          | 1        | 0                 | 0 |

| Lfd.<br>Nr. | Bezeichnung der Leistung  | Kernteam                         |  |                  |                 |                                  |                           |                                      | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                |                      |                               |            |                |            |  |                                |   |   |   |            |          |
|-------------|---|----------------------------------|--|------------------|-----------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------|----------------|------------|--|--------------------------------|---|---|---|------------|----------|
|             |   | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Strahlentherapie | Anästhesiologie | Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Pneumologie              | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | Neurologie | Nuklearmedizin | Pathologie | Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Radiologie | Urologie |
| 1           | Zusätzlicher Aufwand für die Koordination der Behandlung einer Patientin oder eines Patienten mit Tumoren des lymphatischen, blutbildenden Gewebes und schwere Erkrankungen der Blutbildung unter tumorspezifischer Therapie (entsprechend der Kostenpauschale 86510 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte)) | 1                                | 0  | 0                | 0               | 0                                | 0                         | 0                                    | 0   | 0                              | 0                    | 0                             | 0          | 0              | 0          | 0  | 0                              | 0   | 0   | 0   | 0          | 0        |

**10. In Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Tumoren der Lunge und des Thorax“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung   | Kernteam                        |   |                  |                 |               |  | Hinzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |                                |   |                                       |   |                      |                |            |                |                                |            |                                |   |   |   |            |
|---------|---------|-----------|--|-------|---|---------------------------------|---|------------------|-----------------|---------------|--|---|----------------|--------------------------------|---|---------------------------------------|---|----------------------|----------------|------------|----------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|---|---|---|------------|
|         |         |           |  |       |   | Interne Medizin und Pneumologie | Interne Medizin und Hämatologie und Onkologie | Strahlentherapie | Thoraxchirurgie | Herzchirurgie | Interne Medizin und Kardiologie (Kernteam) | Anästhesiologie                           | Gefäßchirurgie | Interne Medizin und Augiologie | Interne Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Interne Medizin und Gastroenterologie | Interne Medizin und Kardiologie (hinzuziehende) | Laboratoriumsmedizin | Neurochirurgie | Neurologie | Nuklearmedizin | Orthopädie und Unfallchirurgie | Pathologie | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Radiologie |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertattung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen  | 1                               | 1   | 1                | 1               | 1             | 1  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 0   |            |
| IV      | 32      | 32.3.4    | Klinisch-chemische Untersuchungen  | 32390 | Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die Leistungen nach den Nrn. 32385 bis 32405 - CA 125 und/oder HE 4 | 0                               | 0   | 0                | 0               | 0             | 0  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 0   |            |
| IV      | 32      | 32.3.4    | Klinisch-chemische Untersuchungen  | 32391 | Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die Leistungen nach den Nrn. 32385 bis 32405 - CA 15-3              | 0                               | 0   | 0                | 0               | 0             | 0  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 0   |            |
| IV      | 32      | 32.3.4    | Klinisch-chemische Untersuchungen  | 32392 | Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die Leistungen nach den Nrn. 32385 bis 32405 - CA 19-9              | 0                               | 0   | 0                | 0               | 0             | 0  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 0   |            |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)    | 34800 | Beauftragung telekonsiliарische Befundbeurteilung   | 0                               | 0   | 0                | 0               | 0             | 0  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 1   | 0          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)    | 34820 | Telekonsiliарische Befundbeurteilung CT I   | 0                               | 0   | 0                | 0               | 0             | 0  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 1   | 0          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)    | 34821 | Telekonsiliарische Befundbeurteilung CT II  | 0                               | 0   | 0                | 0               | 0             | 0  | 0   | 0              | 0                              | 0   | 0                                     | 0   | 0                    | 0              | 0          | 0              | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 1   | 0          |

**11. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 6: Kopf- oder Halstumoren“** wird wie folgt geändert:

a) Nummer 3 wird wie folgt geändert:

aa) In Nummer 3.1 Buchstabe b wird nach dem siebten Spiegelstrich die Angabe „Bei Tumoren der Haut im Kopf-Hals-Bereich spätestens ab [einsetzen: *Datum des ersten Tages des dreizehnten auf die Verkündung folgenden Kalendermonats*] zusätzlich auch: - Haut- und Geschlechtskrankheiten“ eingefügt.

bb) In Nummer 3.1 Buchstabe c wird der vierte Spiegelstrich durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt:

„- Haut- und Geschlechtskrankheiten (sofern nicht im Kernteam vertreten)“.

b) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

### **„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

#### **Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom [hier einsetzen: *Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024*] die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 6: Kopf- oder Halstumoren dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Kopf- oder Halstumoren“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

|         |         |           |  |       |                                     | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--|-------|-------------------------------------|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung                     |          |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsentlastung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten  | 01100 | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I  | 1        |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsentlastung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten  | 01101 | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II | 1        |
| II      | 01      | 1.2       | Gebührenordnungspositionen für die Versorgung im Notfall und im organisierten ärztlichen Not(-fall)dienst  | 01220 | Reanimationskomplex                 | 1        |
| II      | 01      | 1.2       | Gebührenordnungspositionen für die Versorgung im Notfall und im organisierten ärztlichen Not(-fall)dienst  | 01221 | Zuschlag Beatmung                   | 1        |
| II      | 01      | 1.2       | Gebührenordnungspositionen für die Versorgung im Notfall und im organisierten ärztlichen Not(-fall)dienst  | 01222 | Zuschlag Defibrillation             | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01410 | Besuch                              | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01411 | Dringender Besuch I                 | 1        |

Appendix "Kopf und Halstumoren"

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--|-------|---|----------|
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01412 | Dringender Besuch II  | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01415 | Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01416 | Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport   | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01420 | Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege   | 1        |

Appendix "Kopf, Hals, Halstumoren"

|         |         |           |  |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01425 | Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung                                    | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01426 | Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung                   | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01430 | Verwaltungskomplex   | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01431 | Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820 | 1        |

Appendix "Kopf, Hals, Halstumoren"

|         |         |           |  |       |   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--|-------|---|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung   |          |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01435 | Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale                              | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01444 | Zuschlag Authentifizierung  | 1        |
| II      | 01      | 1.4       | Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen, Beratung zur Organ- und Gewebespende | 01450 | Zuschlag Videosprechstunde  | 1        |
| II      | 01      | 1.5       | Ambulante Betreuung und Nachsorge  | 01510 | Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung - Ambulante Betreuung 2h | 1        |
| II      | 01      | 1.5       | Ambulante Betreuung und Nachsorge  | 01511 | Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung - Ambulante Betreuung 4h | 1        |
| II      | 01      | 1.5       | Ambulante Betreuung und Nachsorge  | 01512 | Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung - Ambulante Betreuung 6h | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam                         |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------------------------------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                               | GOP   | GOP Bezeichnung  | Haut- und Geschlechtskrankheiten |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01600 | Ärztlicher Bericht nach Untersuchung   |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01601 | Individueller Arztbrief  |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01602 | Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt                                     |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01610 | Bescheinigung zur Belastungsgrenze   |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01611 | Verordnung von medizinischer Rehabilitation  |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01612 | Konsiliarbericht vor Psychotherapie  |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01615 | Feststellung und Bescheinigung gemäß Krankenhausbegleitungs-Richtlinie                                       |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01620 | Bescheinigung oder Zeugnis   |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01621 | Krankheitsbericht  |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01622 | Kurplan, Gutachten, Stellungnahme  |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01623 | Kurvorschlag   |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01626 | Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Betragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01640 | Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes   |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01641 | Zuschlag Notfalldatensatz  |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01642 | Löschen eines Notfalldatensatzes   |                                  |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien | 01647 | Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung   |                                  |

Appendix "Kopf und Halstumoren"

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien                             | 01648 | Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung  | 1        |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien                             | 01670 | Einhaltung eines Telekonsiliums  | 1        |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien                             | 01671 | Telekonsiliarische Beurteilung   | 1        |
| II      | 01      | 1.6       | Schriftliche Mitteilungen, Gutachten, Telekonsilien                             | 01672 | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671                                      | 1        |
| II      | 02      | 2.1       | Infusionen, Transfusionen, Retransfusion, Programmierung von Medikamentenpumpen | 02100 | Infusion   | 1        |
| II      | 02      | 2.1       | Infusionen, Transfusionen, Retransfusion, Programmierung von Medikamentenpumpen | 02101 | Infusion, Dauer mind. 60 Minuten   | 1        |
| II      | 02      | 2.1       | Infusionen, Transfusionen, Retransfusion, Programmierung von Medikamentenpumpen | 02110 | Erst-Transfusion   | 1        |
| II      | 02      | 2.1       | Infusionen, Transfusionen, Retransfusion, Programmierung von Medikamentenpumpen | 02111 | Folge-Transfusion  | 1        |
| II      | 02      | 2.1       | Infusionen, Transfusionen, Retransfusion, Programmierung von Medikamentenpumpen | 02120 | Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe  | 1        |
| II      | 02      | 2.2       | Tuberkulintestung   | 02200 | Tuberkulintestung  | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen               | 02300 | Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen               | 02301 | Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht      | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02302 | Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02310 | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)   | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02314 | Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie  | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02320 | Magenverweilsonde  | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02323 | Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter  | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02330 | Blutentnahme durch Arterienpunktion  | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02340 | Punktion I   | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02343 | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage  | 1        |
| II      | 02      | 2.3       | Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen | 02360 | Anwendung von Lokalanästhetika   | 1        |
| II      | 02      | 2.5       | Physikalisch-therapeutische Gebührenordnungspositionen            | 02500 | Einzelinhaltionstherapie mit Vernebler   | 1        |

Appendix "Kopf- und Halstumoren"

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam                              |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|---------------------------------------|
| II      | 02      | 2.5       | Physikalisch-therapeutische Gebührenordnungspositionen  | 02510 | Wärmetherapie  | 1<br>Haut- und Geschlechtskrankheiten |
| III     | 08      | 8.6       | Kryokonservierung von Ei- oder Samenzellen oder Keimzellgewebe sowie entsprechende medizinische Maßnahmen wegen keimzellschädigender Therapie | 08619 | Beratung Kryo-RL   | 1                                     |
| III     | 10      | 10.2      | Hautärztliche Grundpauschalen   | 10211 | Grundpauschale - Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr  | 1                                     |
| III     | 10      | 10.2      | Hautärztliche Grundpauschalen   | 10212 | Grundpauschale - Grundpauschale ab 60. Lebensjahr  | 1                                     |
| III     | 10      | 10.3      | Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen   | 10330 | Komplex Wundbehandlung   | 1                                     |
| III     | 10      | 10.3      | Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen   | 10340 | Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation                             | 1                                     |
| III     | 10      | 10.3      | Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen   | 10341 | Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung   | 1                                     |
| III     | 10      | 10.3      | Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen   | 10342 | Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern | 1                                     |
| III     | 10      | 10.3      | Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen   | 10344 | (Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand   | 1                                     |
| III     | 10      | 10.3      | Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen   | 10345 | Zusatzpauschale Onkologie  | 1                                     |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| III     | 19      | 19.3      | Diagnostische Gebührenordnungspositionen                            | 19310 | Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials   | 1        |
| III     | 19      | 19.3      | Diagnostische Gebührenordnungspositionen                            | 19312 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren                      | 1        |
| III     | 19      | 19.3      | Diagnostische Gebührenordnungspositionen                            | 19320 | Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens          | 1        |
| IV      | 30      | 30.4      | Physikalische Therapie  | 30410 | Atemgymnastik (Einzelbehandlung)   | 1        |
| IV      | 30      | 30.4      | Physikalische Therapie  | 30411 | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)  | 1        |
| IV      | 30      | 30.4      | Physikalische Therapie  | 30420 | Krankengymnastik (Einzelbehandlung)  | 1        |
| IV      | 30      | 30.4      | Physikalische Therapie  | 30421 | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)   | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.1    | Schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten | 30700 | Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient  | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.1    | Schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten | 30702 | Zusatzpauschale Schmerztherapie  | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.1    | Schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten | 30706 | Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.1    | Schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten | 30708 | Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie   | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                     | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30710 | Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika   | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30720 | Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions  | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30721 | Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang  | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30722 | Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang  | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30723 | Ganglionäre Opioid-Applikation   | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30724 | Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia   | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30731 | Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie   | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30740 | Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters und/oder eines programmierbaren und implantierten Stimulationsgerätes (z. B. SCS- oder DRG- oder PNS- oder ONS-System) | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30750 | Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie  | 1        |
| IV      | 30      | 30.7.2    | Andere schmerztherapeutische Behandlungen | 30760 | Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen                       | 32030 | Orientierende Untersuchung   | 1        |

|         |         |           |                       |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|-----------------------|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32031 | Harn-Mikroskopie   | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32032 | pH-Wert  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32033 | Harnstreifentest   | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32035 | Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039 - Erythrozytenzählung | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32036 | Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039 - Leukozytenzählung   | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32037 | Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039 - Thrombozytenzählung | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen   | 32038 | Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039 - Hämoglobin          | 1        |

Appendix "Kopf und Halstumoren"

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen                         | 32039 | Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039 - Hämatokrit  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.1    | Basisuntersuchungen                         | 32042 | BSG  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.2    | Mikroskopische Untersuchungen               | 32045 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.2    | Mikroskopische Untersuchungen               | 32047 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach differenzierender Färbung, ggf. einschl. Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32031 bis 32035 - Retikulozytenzählung                          | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.2    | Mikroskopische Untersuchungen               | 32050 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach differenzierender Färbung, ggf. einschl. Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32031 bis 32035 - Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.2    | Mikroskopische Untersuchungen               | 32051 | Differenzial-Blutbild  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.2    | Mikroskopische Untersuchungen               | 32052 | Bestandteile im Sammelharn, quantitativ  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32055 | Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels   | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32056 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Gesamteiweiß     | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32057 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Glukose          | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32058 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Bilirubin gesamt | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32059 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Bilirubin direkt | 1        |

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32060 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Cholesterin gesamt | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32061 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - HDL-Cholesterin    | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32062 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - LDL-Cholesterin    | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32063 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Triglyceride       | 1        |

|         |         |           |   |       |   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung   |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32064 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Harnsäure                 | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32065 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Harnstoff                 | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32066 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Kreatinin (Jaffé-Methode) | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32067 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Kreatinin, enzymatisch    | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32068 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Alkalische Phosphatase | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32069 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - GOT                    | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32070 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - GPT                    | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32071 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Gamma-GT               | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32073 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Lipase             | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32074 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Creatinkinase (CK) | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32075 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - LDH                | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32076 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - GLDH               | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32077 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - HBDH               | 1        |

|         |         |           |   |       |   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung   |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32078 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Cholinesterase    | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32079 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Saure Phosphatase | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32081 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Kalium            | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32082 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Calcium           | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32083 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Natrium              | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32084 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Chlorid              | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32085 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Eisen                | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32086 | Quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittelsträgergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32041 bis 32073 - Phosphor anorganisch | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32089 | Zuschlag Trägergebundene Reagenzien  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32092 | Quantitative Bestimmung CK-MB  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32094 | Quantitative Bestimmung von HbA1c  | 1        |

|         |         |           |   |       |   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                       | GOP   | GOP Bezeichnung   |          |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32097 | Quantitative Bestimmung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP            | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32101 | Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)   | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32103 | Quantitative immunochemische Bestimmung im Serum, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32090 bis 32093 - IgA         | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32104 | Quantitative immunochemische Bestimmung im Serum, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32090 bis 32093 - IgG         | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32105 | Quantitative immunochemische Bestimmung im Serum, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32090 bis 32093 - IgM         | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32106 | Quantitative immunochemische Bestimmung im Serum, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32090 bis 32093 - Transferrin | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.3    | Physikalische oder chemische Untersuchungen | 32107 | Serum-Elektrophorese  | 1        |

|         |         |           |                          |       |   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--------------------------|-------|---|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung    | GOP   | GOP Bezeichnung   |          |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen | 32110 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - Blutungszeit (standardisiert) | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen | 32112 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - PTT                           | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen | 32113 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - Quick-Wert, Plasma            | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen | 32114 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - Quick-Wert, Kapillarblut      | 1        |

|         |         |           |                                      |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--------------------------------------|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen             | 32115 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - Thrombinzeit                               | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen             | 32116 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - Fibrinogen                                 | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.4    | Gerinnungsuntersuchungen             | 32117 | Untersuchungen zur Abklärung einer plasmatischen Gerinnungsstörung oder zur Verlaufskontrolle bei Antikoagulantientherapie, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32100 bis 32107 - Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ) | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.5    | Funktions- und Komplexuntersuchungen | 32120 | Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.5    | Funktions- und Komplexuntersuchungen | 32121 | Mechanisierte Leukozytendifferenzierung  | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.5    | Funktions- und Komplexuntersuchungen | 32122 | Mechanisierte vollständiger Blutstatus   | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.5    | Funktions- und Komplexuntersuchungen | 32123 | Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung   | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.5    | Funktions- und Komplexuntersuchungen | 32124 | Endogene Kreatininclearance  | 1        |

|         |         |           |   |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung                                       | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.6    | Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen | 32128 | Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32120 bis 32128 - CRP                      | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.6    | Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen | 32132 | Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32120 bis 32128 - Schwangerschaftsnachweis | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.6    | Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen | 32133 | Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32120 bis 32128 - Mononuklease-Test        | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.6    | Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen | 32134 | Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32120 bis 32128 - Myoglobin                | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.6    | Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen | 32135 | Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32120 bis 32128 - Urin-Mikroalbumin        | 1        |

Appendix "Kopf und Hals tumoren"

|         |         |           |  |       |  | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--|-------|--|----------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung  |          |
| IV      | 32      | 32.2.6    | Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen  | 32136 | Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32120 bis 32128 - Urin-Alpha-1-Mikroglobulin | 1        |
| IV      | 32      | 32.2.7    | Mikrobiologische Untersuchungen  | 32151 | Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung   | 1        |
| IV      | 33      | 33        | Ultraschalldiagnostik  | 33011 | Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)  | 1        |
| IV      | 33      | 33        | Ultraschalldiagnostik  | 33080 | Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten  | 1        |
| IV      | 35      | 35.1      | Nicht antragspflichtige Leistungen   | 35100 | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände   | 1        |
| IV      | 35      | 35.1      | Nicht antragspflichtige Leistungen   | 35110 | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen   | 1        |
| V       | 40      | 40.4      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen, Kostenpauschale für Telefax | 40110 | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen  | 1        |
| V       | 40      | 40.4      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen, Kostenpauschale für Telefax | 40111 | Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes   | 1        |

Appendix "Kopf- und Halstumoren"

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung   | Kernteam                              |
|---------|---------|-----------|--|-------|---|---------------------------------------|
| V       | 40      | 40.4      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen, Kostenpauschale für Telefax | 40128 | Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten  | 1<br>Haut- und Geschlechtskrankheiten |
| V       | 40      | 40.4      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen, Kostenpauschale für Telefax | 40130 | Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse | 1                                     |

## Appendix "Kopf 1.025 mit Halstumoren"

|         |         |           |   |       |   |   | Kernteam                         |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|---|----------------------------------|
| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung   |   | Haut- und Geschlechtskrankheiten |
| V       | 40      | 40.5      | Kostenpauschalen für Krankheitsbericht, Kurplan, Testbriefchen, Bezug von Harnstoff oder Mifepriston, Einmalsklerosierungsnadeln, zystoskopische Injektionsnadeln, -kanülen oder -katheter, Schweißtest | 40142 | Abfassung in freier Form  | 1 |                                  |
| V       | 40      | 40.17     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Sachkosten bei der Vakuumversiegelungstherapie   | 40901 | Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter | 1 |                                  |
| V       | 40      | 40.17     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Sachkosten bei der Vakuumversiegelungstherapie   | 40902 | Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter                  | 1 |                                  |
| V       | 40      | 40.17     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Sachkosten bei der Vakuumversiegelungstherapie   | 40903 | Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe                                | 1 |                                  |
| VII     | 51      | 51.1      | Strukturpauschalen in der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)   | 51010 | Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall   | 1 |                                  |

Appendix "Kopf und Halstumoren"

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung   | Kernteam |
|---------|---------|-----------|--|-------|---|----------|
| VII     | 51      | 51.1      | Strukturpauschalen in der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)  | 51011 | Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen | 1        |
| VII     | 51      | 51.2      | Allgemeine Gebührenordnungspositionen  | 51020 | Erstellen eines Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL  | 1        |
| VII     | 51      | 51.2      | Allgemeine Gebührenordnungspositionen  | 51021 | Anpassung des Medikationsplans und/oder des elektronischen Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL                   | 1        |
| VII     | 51      | 51.4      | Gebührenordnungspositionen für die Behandlung von onkologischen Erkrankungen | 51041 | Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteam                | 1        |

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam                   |                                  |  |  |                               |                           |                  |                   |                 |                |                                  |                | Hinzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                      |                                |                                |                      |                |            |                                 |            |                                |   |   |
|---------|---------|-----------|--|-------|--|----------------------------|----------------------------------|--|--|-------------------------------|---------------------------|------------------|-------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|----------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------|------------|---------------------------------|------------|--------------------------------|---|---|
|         |         |           |  |       |  | Hals-Hasen-Ohren-Hautkunde | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | Nuklearmedizin (Kernteam) | Strahlentherapie | Viszeralchirurgie | Anästhesiologie | Augenheilkunde | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Gefäßchirurgie | Humangenetik                              | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Kardiologie | Innere Medizin und Pneumologie | Laboratoriumsmedizin | Neurochirurgie | Neurologie | Multizentrische (Hinzuziehende) | Pathologie | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Arztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsersättigung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen   | 1                          | 1                                | 1  | 1  | 1                             | 0                         | 1                | 1                 | 0               | 0              | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                               | 0          | 0                              | 0   | 0   |
| IV      | 32      | 32.3.4    | Klinisch-chemische Untersuchungen  | 32416 | Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32410 bis 32416 - Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415) | 0                          | 0                                | 0  | 0  | 0                             | 0                         | 0                | 0                 | 0               | 0              | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                               | 0          | 0                              | 0   | 0   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)      | 34800 | Beauftragung telekonsiliарische Befundbeurteilung  | 1                          | 0                                | 0  | 0  | 1                             | 0                         | 0                | 0                 | 0               | 0              | 0                                | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                               | 0          | 0                              | 0   | 1   |

| Lfd.<br>Nr. | Bezeichnung der Leistung  | Kernteam                |                                  |  |  |                               |                           |                  |                   |                 |                | Hinzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |              |                                      |                                |                                |                      |                |            |                                |            |                                |   |   |
|-------------|---|-------------------------|----------------------------------|--|--|-------------------------------|---------------------------|------------------|-------------------|-----------------|----------------|---|----------------|--------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------|------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|---|---|
|             |   | Hals-Nasen-Ohrheilkunde | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | Nuklearmedizin (Kernteam) | Strahlentherapie | Viszeralchirurgie | Anästhesiologie | Augenheilkunde | Haut- und Geschlechtskrankheiten          | Gefäßchirurgie | Humangenetik | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Kardiologie | Innere Medizin und Pneumologie | Laboratoriumsmedizin | Neurochirurgie | Neurologie | Nuklearmedizin (Hinzuziehende) | Pathologie | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut |
| 1           | Zusätzlicher Aufwand für die Koordination der Behandlung einer Patientin oder eines Patienten mit Tumoren des Kopfs oder Hals unter tumorspezifischer Therapie (entsprechend der Kostenpauschale 86512 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))   | 1                       | 1                                | 1  | 1  | 1                             | 1                         | 1                | 1                 | 0               | 0              | 0   | 0              | 0            | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                              | 0          | 0                              | 0   | 0   |
| 2           | Zusätzlicher Aufwand für die intracavitär oder intravasal applizierte medikamentöse Tumorthерапie (entsprechend der Kostenpauschalen 86514 bzw. 86516 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))  | 1                       | 1                                | 1  | 1  | 1                             | 1                         | 1                | 1                 | 0               | 0              | 0   | 0              | 0            | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                              | 0          | 0                              | 0   |   |
| 3           | Zusätzlicher Aufwand für die Palliativversorgung bei progredientem Verlauf der Krebskrankung nach Abschluss einer medikamentösen Tumorthерапie oder Strahlentherapie einer Patientin oder eines Patienten ohne Aussicht auf Heilung, insbesondere für die Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments (PBA) zu Beginn der Palliativbehandlung und die Überleitung des Patienten in die vertragsärztliche Versorgung oder weitere Versorgungsformen (zum Beispiel Hospize, SAPV) | 1                       | 1                                | 1  | 1  | 1                             | 1                         | 1                | 1                 | 0               | 0              | 0   | 0              | 0            | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                              | 0          | 0                              | 0   |   |
| 4           | Zusätzlicher Aufwand für die Palliativversorgung bei progredientem Verlauf der Krebskrankung nach Abschluss einer medikamentösen Tumorthерапie oder Strahlentherapie einer Patientin bzw. eines Patienten ohne Aussicht auf Heilung, insbesondere für die Überleitung des Patienten in die vertragsärztliche Versorgung oder weitere Versorgungsformen (zum Beispiel Hospize, SAPV)   | 1                       | 1                                | 1  | 1  | 1                             | 1                         | 1                | 1                 | 1               | 1              | 1   | 1              | 1            | 1                                    | 1                              | 1                              | 1                    | 1              | 1          | 1                              | 1          | 1                              | 1   |   |
| 5           | Zusätzlicher Aufwand für die orale medikamentöse Tumorthерапie (entsprechend der Kostenpauschale 86520 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))   | 1                       | 1                                | 1  | 1  | 1                             | 1                         | 1                | 1                 | 1               | 0              | 0   | 0              | 0            | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0                              | 0          | 0                              | 0   |   |

**12. In Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 7: Tumoren des Gehirns und der peripheren Nerven“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

### **„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

#### **Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 7: Tumoren des Gehirns dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Tumoren des Gehirns“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung              | Kernteam                                     |  |            |                |                  |                 | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |              |                               |                                |                      |                 |                |                                |            |  |   |   |                                |
|---------|---------|-----------|---|-------|------------------------------|--|--|------------|----------------|------------------|-----------------|---|--------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|------------|--|---|---|--------------------------------|
|         |         |           |   |       |                              | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Neurologie | Neurochirurgie | Strahlentherapie | Anästhesiologie | Gefäßchirurgie                              | Humangenetik | Innere Medizin und Angiologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Neuropathologie | Nuklearmedizin | Orthopädie und Unfallchirurgie | Radiologie | Radiologie mit Schwerpunkt Neuroradiologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertatung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen | 1  | 1  | 1          | 1              | 1                | 0               | 0   | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              |

**13. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 8: Knochen- und Weichteiltumoren“** wird wie folgt geändert:

- a) In Nummer 1 wird nach der Angabe „C45.7 Mesotheliom sonstiger Lokalisation“ die Angabe „C46.- Kaposi-Sarkom [Sarcoma idiopathicum multiplex haemorrhagicum]“ eingefügt.
- b) In Nummer 3.1 Buchstabe c wird der zehnte Spiegelstrich durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt: „- Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie“.
- c) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

### **„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

#### **Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 8: Knochen- und Weichteiltumoren dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Knochen- und Weichteiltumoren“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam                                     |                                |                  |                   |                    | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                  |              |                                      |                                |                                |                      |                |            |  |   |   |
|---------|---------|-----------|--|-------|--|--|--------------------------------|------------------|-------------------|--------------------|---|----------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------|------------|--|---|---|
|         |         |           |  |       |  | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Orthopädie und Unfallchirurgie | Strahlentherapie | Viszeralchirurgie | Allgemeinchirurgie | Anästhesiologie                             | Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Humangenetik | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Kardiologie | Innere Medizin und Pneumologie | Laboratoriumsmedizin | Nuklearmedizin | Pathologie | Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertattung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen   | 1  | 1                              | 1                | 1                 | 1                  | 0   | 0                                | 0            | 0                                    | 0                              | 0                              | 0                    | 0              | 0          | 0  | 0   | 0   |
| IV      | 32      | 32.3.4    | Klinisch-chemische Untersuchungen  | 32416 | Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32410 bis 32416 - Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415) | 0  | 0                              | 0                | 0                 | 0                  | 0   | 0                                | 0            | 0                                    | 0                              | 0                              | 1                    | 0              | 0          | 0  | 0   | 0   |

- 14. In Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 9: Tumoren des Auges“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tumorgruppe 9: Tumoren des Auges dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Tumoren des Auges“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung              | Kernteam                                     |                |                                  |                  | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                           |                                |                      |                               |                |            |   |   |                                |   |
|---------|---------|-----------|--|-------|------------------------------|--|----------------|----------------------------------|------------------|---|---------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------|------------|---|---|--------------------------------|---|
|         |         |           |  |       |                              | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Augenheilkunde | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Strahlentherapie | Anästhesiologie                             | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | Nuklearmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie |
| II      | 01      | 1.1       | Aufwandsertattung für die besondere Inanspruchnahme an Samstagen | 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen | 1  | 1              | 1                                | 1                | 0   | 0                         | 0                              | 0                    | 0                             | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   |

**15. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe b „rheumatologische Erkrankungen Teil 1: Erwachsene“ wird wie folgt geändert:**

a) Nummer 2 wird wie folgt geändert:

aa) In „Diagnostik“ wird der siebte Spiegelstrich durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt:

„- HNO-ärztliche Untersuchungen (z. B. Audiometrie)“.

bb) „Weitere spezifische Leistungen“ wird wie folgt geändert:

aaa) Nach dem ersten Spiegelstrich werden die folgenden Spiegelstriche eingefügt:

“

- PET; PET/CT mit F-18-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (FDG-PET) bei Patientinnen und Patienten mit anti-TIF1γ- oder NXP2- Antikörper-positiver Dermatomyositis bei Erkrankungsbeginn nach dem 40. Lebensjahr und Vorliegen mindestens eines weiteren Hochrisikofaktors zum Tumorausschluss bei Erkrankungsbeginn bis 3 Jahre nach Erkrankungsbeginn
- PET; PET/CT mit F-18-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (FDG-PET) oder PET; PET/CT mit radioaktiv markierten Somatostatin-Rezeptor-Liganden wie Ga-68-DOTA-NOC als komplementäre Diagnostik zu einem weiterhin unklaren kardialen bildgebenden Befund oder wenn ein MRT kontraindiziert ist
  - bei bereits nachgewiesener extrakardialer Sarkoidose mit unklaren, neu aufgetretenen kardialen Symptomen oder Auffälligkeiten in der Echokardiographie, im EKG oder 24h-EKG,
  - bei unklarer Rhythmusstörung oder Herzinsuffizienz im jüngeren Lebensalter und Verdacht auf Sarkoidose“.

b) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage rheumatologische Erkrankungen Teil 1: Erwachsene dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „rheumatologische Erkrankungen Teil 1: Erwachsene“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                                   | Kernteam                         |                                  |                                |                                |   |                |                           |              |                               |                                      | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte  |                                |                      |  |            |                |            |   |   |                                   |            |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|----------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------|--|------------|----------------|------------|---|---|-----------------------------------|------------|
|         |         |           |   |       |   | Innere Medizin und Rheumatologie | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Nephrologie | Innere Medizin und Pneumologie | Orthopädie und Unfallchirurgie mit Zusatz-Weiterbildung Orthopädische Rheumatologie | Augenheilkunde | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | Humangenetik | Innere Medizin und Angiologie | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie | Neurologie | Nuklearmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychotherapeut | Psychiatrische und Psychotherapie | Radiologie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung | 1                                | 0                                | 1                              | 0                              | 0   | 0              | 0                         | 0            | 0                             | 0                                    | 0  | 0                              | 0                    | 0  | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                                 | 1          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I         | 0                                | 0                                | 0                              | 0                              | 0   | 0              | 0                         | 0            | 0                             | 0                                    | 0  | 0                              | 0                    | 0  | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                                 | 1          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II        | 0                                | 0                                | 0                              | 0                              | 0   | 0              | 0                         | 0            | 0                             | 0                                    | 0  | 0                              | 0                    | 0  | 0          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                                 | 0          |

| Lfd.<br>Nr. | Bezeichnung der Leistung  | Kernteam                         |                                  |                                |                                |   |                | Hinzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |              |                               |                                      |  |                                |                      |  |            |                |            |   |   |                                |   |            |
|-------------|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|----------------|---|--------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------|--|------------|----------------|------------|---|---|--------------------------------|---|------------|
|             |   | Innere Medizin und Rheumatologie | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Nephrologie | Innere Medizin und Pneumologie | Orthopädie und Unfallchirurgie mit Zusatz-Weiterbildung Orthopädische Rheumatologie | Augenheilkunde | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde                 | Humangenetik | Innere Medizin und Angiologie | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie | Neurologie | Nuklearmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Radiologie |
| 1           | PET; PET/CT mit F-18-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (FDG-PET) bei Patientinnen und Patienten mit anti-TIF1γ-oder NXP2- Antikörper-positiver Dermatomyositis bei Erkrankungsbeginn nach dem 40. Lebensjahr und Vorliegen mindestens eines weiteren Hochrisikofaktors zum Tumorausschluss bei Erkrankungsbeginn bis 3 Jahre nach Erkrankungsbeginn  | 0                                | 0                                | 0                              | 0                              | 0   | 0              | 0   | 0            | 0                             | 0                                    | 0  | 0                              | 0                    | 0  | 1          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1          |
| 2           | PET; PET/CT mit F-18-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (FDG-PET) oder PET; PET/CT mit radioaktiv markierten Somatostatin-Rezeptor-Liganden wie Ga-68-DOTA-NOC als komplementäre Diagnostik zu einem weiterhin unklaren kardialen bildgebenden Befund oder wenn ein MRT kontraindiziert ist<br>- bei bereits nachgewiesener extrakardialer Sarkoidose mit unklaren, neu aufgetretenen kardialen Symptomen oder Auffälligkeiten in der Echokardiographie, im EKG oder 24h-EKG,<br>- bei unklarer Rhythmusstörung oder Herzinsuffizienz im jüngeren Lebensalter und Verdacht auf Sarkoidose | 0                                | 0                                | 0                              | 0                              | 0   | 0              | 0   | 0            | 0                             | 0                                    | 0  | 0                              | 0                    | 0  | 1          | 0              | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1          |

**16. In Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe b „rheumatologische Erkrankungen Teil 2: Kinder und Jugendliche“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage rheumatologische Erkrankungen Teil 2: Kinder und Jugendliche dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „rheumatologische Erkrankungen Teil 2: Kinder und Jugendliche“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.



**17. Anlage 1.1 „Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe c „Chronisch entzündliche Darmerkrankungen“** wird wie folgt geändert:

- a) Nummer 2 wird wie folgt geändert:
  - aa) Unter „Diagnostik“ wird der sechste Spiegelstrich durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt:

„- Endoskopie des Gastrointestinaltraktes einschließlich interventioneller Verfahren (zum Beispiel endoskopische Bougierung, Punctionen und Biopsien), Chromoendoskopie oder hochauflösende Weißlichtendoskopie (HDWLE) bei Durchführung der Überwachungskoloskopie“.
  - bb) Unter „Weitere spezifische Leistungen“ wird der dritte Spiegelstrich gestrichen.
- b) Nummer 3.1 Buchstabe b wird wie folgt geändert:

Nach Satz 4 wird der folgende Satz eingefügt:

„Berechtigt zur Teilnahme sind neben den Fachärztinnen und Fachärzten für Innere Medizin und Gastroenterologie auch Fachärztinnen und Fachärzte für Innere Medizin, denen bis zum 31. Dezember 2015 eine entsprechende Zulassung und Genehmigung für die Erbringung gastroenterologischer Leistungen seitens der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung erteilt wurde.“.
- c) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom [hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024] die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Chronisch entzündliche Darmerkrankungen dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Chronisch entzündliche Darmerkrankungen“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                                   | Kernteam                             |                             |   |                            |                   |                | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                  |                                  |   |                      |            |   |   |                                |   |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|--------------------------------------|-----------------------------|---|----------------------------|-------------------|----------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|----------------------|------------|---|---|--------------------------------|---|
|         |         |           |   |       |   | Innere Medizin und Gastroenterologie | Kinder- und Jugendchirurgie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologie | Kindern- und Jugendmedizin | Viszeralchirurgie | Augenheilkunde | Frauenheilkunde und Geburtshilfe            | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Rheumatologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie | Laboratoriumsmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung | 0                                    | 0                           | 0   | 0                          | 0                 | 0              | 0   | 0                                | 0                                | 0   | 0                    | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   |

**18. In Anlage 1.2 „Schwere Verlaufsformen von Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen“ Buchstabe a „Multiple Sklerose“ wird nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Multiple Sklerose dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Multiple Sklerose“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                                   | Kernteam   |                           |  |                | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                |  |                      |   |   |                                |   |   |  |            |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|------------|---------------------------|--|----------------|---|--------------------------------|--|----------------------|---|---|--------------------------------|---|---|--|------------|
|         |         |           |   |       |   | Neurologie | Kinder- und Jugendmedizin | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neuro pädiatrische | Augenheilkunde | Frauenheilkunde und Geburtshilfe            | Innere Medizin und Kardiologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugend-Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie | Kinder- und Jugendärzliche Psychotherapeutin oder Kinder- und Jugendärzliche Psychotherapeut | Radiologie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung | 0          | 0                         | 0  | 0              | 0   | 0                              | 0  | 0                    | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0   | 1  | 1          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I         | 0          | 0                         | 0  | 0              | 0   | 0                              | 0  | 0                    | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0   | 1  | 1          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II        | 0          | 0                         | 0  | 0              | 0   | 0                              | 0  | 0                    | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0   | 1  | 1          |
| IV      | 35      | 35.3      | Psychodiagnostische Testverfahren   | 35600 | Testverfahren, standardisierte                    | 1          | 0                         | 0  | 0              | 0   | 0                              | 0  | 0                    | 0   | 1   | 1                              | 1   | 1   | 0  | 0          |

**19. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe a „Tuberkulose und atypische Mykobakteriose“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Tuberkulose und atypische Mykobakteriose dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Tuberkulose und atypische Mykobakteriose“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                                   | Kernteam                       |  |   |   | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |                           |                                      |          |                                |            |            |                      |            |   |   |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|--------------------------------|--|---|---|---|----------------|---------------------------|--------------------------------------|----------|--------------------------------|------------|------------|----------------------|------------|---|---|
|         |         |           |   |       |   | Innere Medizin und Pneumologie | Innere Medizin mit Zusatz-Weiterbildung<br>Infektiologie | Mikrobiologie, Virologie und<br>Infektionsepidemiologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-<br>Weiterbildung Kinder- und Jugend-Pneumologie | Kinder- und Jugendmedizin                   | Augenheilkunde | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | Innere Medizin und Gastroenterologie | Urologie | Orthopädie und Unfallchirurgie | Neurologie | Pathologie | Laboratoriumsmedizin | Radiologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-<br>Weiterbildung Kinder- und Jugend-<br>Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt<br>Neuropädiatrie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliарische Befundbeurteilung | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0              | 0                         | 0                                    | 1        | 1                              | 0          | 0          | 0                    | 1          | 0   | 0   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliарische Befundbeurteilung CT I         | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0              | 0                         | 0                                    | 0        | 0                              | 0          | 0          | 0                    | 1          | 0   | 0   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliарische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliарische Befundbeurteilung CT II        | 0                              | 0  | 0   | 0   | 0   | 0              | 0                         | 0                                    | 0        | 0                              | 0          | 0          | 0                    | 1          | 0   | 0   |

**20. Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe b „Mukoviszidose“ wird wie folgt geändert:**

a) Nummer 2 wird wie folgt geändert:

aa) „Diagnostik“ wird wie folgt geändert:

aaa) Der fünfte Spiegelstrich wird durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt:

„-Endoskopie des Gastrointestinaltraktes (z. B. ERCP), des Respirationstraktes (z. B. Bronchoskopie, bronchoalveolare Lavage)“.

bbb) Der 13. Spiegelstrich wird durch den folgenden Spiegelstrich ersetzt:

„- Schweißtest für Kinder und Jugendliche“.

bb) In „Beratung“ wird nach dem zwölften Spiegelstrich die folgende Angabe eingefügt:

„Weitere spezifische Leistungen:

- Schweißtest

- im Erwachsenenalter aufgrund einer unklaren chronisch sinopulmonalen Erkrankung, einer rezidivierenden oder chronischen Pankreatitis (nicht-biliär, nicht-alkoholisch), einer primär sklerosierenden Cholangitis, aquagenen Palmoplantarkeratose und/oder einer obstruktiven Azoospermie und bei Verdacht auf Mukoviszidose
- einmalig vor der Einleitung einer CFTR-Modulator-Therapie, sofern der letzte Schweißtest vor mehr als einem Jahr durchgeführt wurde sowie einmalig nach der Einleitung einer CFTR-Modulator-Therapie als ergänzendes Instrument zur Beurteilung der Therapieeffektivität“.

b) Nach Nummer 4 wird die folgende Nummer 5 eingefügt:

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Mukoviszidose dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Mukoviszidose“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.



| Lfd.<br>Nr. | Bezeichnung der Leistung   | Kernteam |       |       |       |       |       |       |       | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------------|--|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|             |  | Ärzte    | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte                                       | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte | Ärzte |
| 1           | Schweißtest im Erwachsenenalter aufgrund einer unklaren chronisch sinopulmonalen Erkrankung, einer rezidivierenden oder chronischen Pankreatitis (nicht-bilär, nicht-alkoholisch), einer primär sklerosierenden Cholangitis, aquagenen Palmoplantarkeratose und/oder einer obstruktiven Azoospermie und bei Verdacht auf Mukoviszidose | 1        | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |
| 2           | Schweißtest einmalig vor der Einleitung einer CFTR-Modulator-Therapie sofern der letzte Schweißtest vor mehr als einem Jahr durchgeführt wurde sowie einmalig nach der Einleitung einer CFTR-Modulator-Therapie als ergänzendes Instrument zur Beurteilung der Therapieeffektivität  | 1        | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |

**21. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe c „Hämophilie“** wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:

### **„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

#### **Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Hämophilie dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Hämophilie“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.



**22. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe d „Neuromuskuläre Erkrankungen“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Neuromuskuläre Erkrankungen dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Neuromuskuläre Erkrankungen“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                            | Kernteam                       |                                |            |  |  |  |  |                           |                |              | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte                                     |                      |                 |                |                                      |  |  |  |            |                                |   |  |   |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|--------------------------------|--------------------------------|------------|--|--|--|--|---------------------------|----------------|--------------|---|----------------------|-----------------|----------------|--------------------------------------|--|--|--|------------|--------------------------------|---|--|---|
|         |         |           |   |       |  | innere Medizin und Kardiologie | innere Medizin und Pneumologie | Neurologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugend-Kardiologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugend-Pneumologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neuropädiatrie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Werbildung Kinder- und Jugend-Pneumologie | Kinder- und Jugendmedizin | Augenheilkunde | Humangenetik | Kinder- und Jugendchirurgie mit Zusatz-Werbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie | Laboratoriumsmedizin | Neuropathologie | Nuklearmedizin | innere Medizin und Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Werbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Werbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie | Orthopädie und Unfallchirurgie mit Zusatz-Werbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie | Pathologie | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Kinder- und Jugendpsychiaterin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut |
| IV      | 32      | 32.3.5    | Immunologische Untersuchungen   | 32508 | TSH-Rezeptor-Antikörper                    | 0                              | 0                              | 0          | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                         | 0              | 0            | 1   | 0                    | 0               | 0              | 0                                    | 0  | 0  | 0  | 0          | 0                              | 0   | 0  |   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I  | 0                              | 0                              | 0          | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                         | 0              | 0            | 0   | 0                    | 0               | 0              | 0                                    | 0  | 0  | 0  | 0          | 0                              | 0   | 0  |   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II | 0                              | 0                              | 0          | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                         | 0              | 0            | 0   | 0                    | 0               | 0              | 0                                    | 0  | 0  | 0  | 0          | 0                              | 0   | 0  | 0   |

**23. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe e „schwerwiegende immunologische Erkrankungen – Erkrankungsgruppe 1 Sarkoidose“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Sarkoidose dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Sarkoidose“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                               | Kernteam                       |                                  |                         |  |  |                | Hinzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                      |                                |                      |            |                |            |                                |   |   |   |            |   |  |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--|--|----------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|----------------|------------|--------------------------------|---|---|---|------------|---|--|
|         |         |           |   |       |   | Innere Medizin und Pneumologie | Innere Medizin und Rheumatologie | Kinder- und Jugendärzte | Kinder- und Jugendärztes mit Zusatz-Weiterbildung Kinder-Pneumologie | Kinder- und Jugendärztes mit Zusatz-Weiterbildung Kinder-Krahnatologie | Augenheilkunde | Haut- und Geschlechtskrankheiten          | Innere Medizin und Gastroenterologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Neurologie | Nuklearmedizin | Pathologie | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Radiologie | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie | Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliare Refundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliare Befundbeurteilung | 0                              | 0                                | 0                       | 0  | 0  | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 0   | 0          | 0   |  |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliare Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliare Befundbeurteilung CT I         | 0                              | 0                                | 0                       | 0  | 0  | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 1   | 0          | 0   | 0  |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliare Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliare Befundbeurteilung CT II        | 0                              | 0                                | 0                       | 0  | 0  | 0              | 0   | 0                                    | 0                              | 0                    | 0          | 0              | 0          | 0                              | 0   | 0   | 1   | 0          | 0   | 0  |

- 24. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe h „Morbus Wilson“** wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Morbus Wilson dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Morbus Wilson“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP-Bezeichnung                            | Kernteam                             |            |                           |   |  |                | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                |   |                      |            |   |   |                                |   |   |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|--------------------------------------|------------|---------------------------|---|--|----------------|---|--------------------------------|---|----------------------|------------|---|---|--------------------------------|---|---|
|         |         |           |   |       |  | Innere Medizin und Gastroenterologie | Neurologie | Kinder- und Jugendmedizin | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neuropädiatrie | Augenheilkunde | Humangenetik                                | Innere Medizin und Nephrologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Nephrologie | Laboratoriumsmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I  | 0                                    | 0          | 0                         | 0   | 0  | 0              | 0   | 0                              | 0   | 0                    | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II | 0                                    | 0          | 0                         | 0   | 0  | 0              | 0   | 0                              | 0   | 0                    | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 1   |

**25. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe k „Marfan-Syndrom“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage Marfan-Syndrom dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „Marfan-Syndrom“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP-Bezeichnung                                   | Kernteam      |                                |                           |   |                                |                | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |              |                                |                      |  |  |   |                                |   |            |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|---------------|--------------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|----------------|---|----------------|--------------|--------------------------------|----------------------|--|--|---|--------------------------------|---|------------|
|         |         |           |   |       |   | Herzchirurgie | Innere Medizin und Kardiologie | Kinder- und Jugendmedizin | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt<br>Kinder- und Jugend-Kardiologie | Orthopädie und Unfallchirurgie | Augenheilkunde | Frauenheilkunde und Geburtshilfe            | Gefäßchirurgie | Humangenetik | Innere Medizin und Pneumologie | Laboratoriumsmedizin | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher<br>Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder<br>Psychologischer Psychotherapeut | Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin bzw.<br>Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Radiologie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung | 0             | 0                              | 0                         | 0   | 1                              | 0              | 0   | 1              | 0            | 1                              | 0                    | 0  | 0  | 0   | 1                              | 0   | 0          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I         | 0             | 0                              | 0                         | 0   | 0                              | 0              | 0   | 0              | 0            | 0                              | 0                    | 0  | 0  | 0   | 0                              | 1   | 0          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II        | 0             | 0                              | 0                         | 0   | 0                              | 0              | 0   | 0              | 0            | 0                              | 0                    | 0  | 0  | 0   | 0                              | 1   | 0          |

**26. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe I „pulmonale Hypertonie“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage pulmonale Hypertonie dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „pulmonale Hypertonie“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0
- 1

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP-Bezeichnung                                   | Kernteam                       |                                |                           |  |   |              | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                                  |                      |                |                                |   |   |   |  |            |  |   |
|---------|---------|-----------|---|-------|---|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|---|--------------|---|----------------------------------|----------------------|----------------|--------------------------------|---|---|---|--|------------|--|---|
|         |         |           |   |       |   | Innere Medizin und Kardiologie | Innere Medizin und Pneumologie | Kinder- und Jugendmedizin | Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugend-Kardiologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Pneumologie | Humangenetik | Innere Medizin und Gastroenterologie        | Innere Medizin und Rheumatologie | Laboratoriumsmedizin | Nuklearmedizin | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin bzw. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut | Radiologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologe | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34800 | Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung | 0                              | 0                              | 0                         | 0  | 0   | 0            | 0   | 0                                | 0                    | 0              | 0                              | 0   | 0   | 0   | 0  | 0          | 0  | 0   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I         | 0                              | 0                              | 0                         | 0  | 0   | 0            | 0   | 0                                | 0                    | 0              | 0                              | 0   | 0   | 0   | 0  | 0          | 0  | 0   |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II        | 0                              | 0                              | 0                         | 0  | 0   | 0            | 0   | 0                                | 0                    | 0              | 0                              | 0   | 0   | 0   | 0  | 0          | 0  | 0   |

**27. In Anlage 2 „Seltene Erkrankungen und Erkrankungszustände mit entsprechend geringen Fallzahlen“ Buchstabe o „ausgewählte seltene Lebererkrankungen“ wird nach Nummer 4 die folgende Nummer 5 eingefügt:**

**„5 Appendix gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 der Richtlinie**

**Präambel**

Die Definition des erkrankungsspezifischen Behandlungsumfanges obliegt dem Gemeinsamen Bundesausschuss gemäß § 5 Behandlungsumfang. Der ergänzte Bewertungsausschuss nach § 87 Absatz 5a SGB V hat mit Beschluss vom *[hier einsetzen: Datum des Beschlusses des ergBA nach § 5b Satz 1 ASV-RL i.d.F. des Beschlusses vom 17. Oktober 2024]* die abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen des EBM für die Anlage ausgewählte seltene Lebererkrankungen dieser Richtlinie bestimmt. Die nachfolgende Leistungsbeschreibung konkretisiert unter Berücksichtigung dieser Bestimmungen des ergänzten Bewertungsausschusses zu den abrechnungsfähigen ambulanten spezialfachärztlichen Leistungen und den Beschlüssen des Bewertungsausschusses nach § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 dieser Richtlinie Änderungen des Behandlungsumfangs. Der Gemeinsame Bundesausschuss prüft regelmäßig den Behandlungsumfang. Hierfür nimmt er Hinweise des ergänzten Bewertungsausschusses zu etwaigem Anpassungsbedarf auf.

Appendix „ausgewählte seltene Lebererkrankungen“ gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 ASV-RL

### Legende

- 0 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe nicht zum Behandlungsumfang.
- 1 Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.

| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung   | GOP   | GOP Bezeichnung                            | Kernteam                             |   |                           | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                      |            |   |   |                                |   |   |  |            |
|---------|---------|-----------|---|-------|--|--------------------------------------|---|---------------------------|---|----------------------|------------|---|---|--------------------------------|---|---|--|------------|
|         |         |           |   |       |  | Innere Medizin und Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin | Innere Medizin und Rheumatologie            | Laboratoriumsmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie | Kinder- und Jugendlichen psychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichen psychotherapeut | Radiologie |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34820 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I  | 0                                    | 0   | 0                         | 0   | 0                    | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0   | 1  | 0          |
| IV      | 34      | 34.8      | Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil) | 34821 | Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II | 0                                    | 0   | 0                         | 0   | 0                    | 0          | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0   | 1  | 0          |

- II. Die Änderung der Richtlinie tritt am Tag nach der Veröffentlichung im Bundesanzeiger in Kraft.

Die Tragenden Gründe zu diesem Beschluss werden auf den Internetseiten des G-BA unter [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de) veröffentlicht.

Berlin, den 15. Mai 2025

Gemeinsamer Bundesausschuss  
gemäß § 91 SGB V  
Der Vorsitzende

Prof. Hecken