

Übersicht der erforderlichen Abrechnungsbegründungen im Laborbereich - Kapitel 11, 19 und 32 (Stand: 01.01.2021)

GOP/Sachverhalt	Notwendige Begründung entsprechend den Vorgaben des EBM	Angabe in FK
11233	gemäß 1. Anmerkung zur GOP Angabe des OMIM-P-Codes (ist dieser nicht existent, dann Ersatzwert „999999“ eintragen, in FK 5073 ist nun zwingend die Art der Erkrankung anzugeben)	5071
11301X, 11302X, 11351X, 11352X, 11501X, 11502X, 11503X, 11506X, 11508X	Kennzeichnung der Leistungen im Einzelfall, wenn diese im direkten Zusammenhang mit der Durchführung einer Künstlichen Befruchtung stehen oder Voraussetzung für eine Künstliche Befruchtung sind	
11449, 11511 bis 11518, 11521, 11522	gemäß Präambel Nr. 8 des Abschnitts 11.4 Angabe OMIM-G-Code (ist dieser nicht existent, dann Ersatzwert „999999“ eintragen, in FK 5072 ist nun zwingend Genname anzugeben) und	5070
	Angabe OMIM-P-Code (ist dieser nicht existent, dann Ersatzwert „999999“ eintragen, in FK 5073 ist nun zwingend die Art der Erkrankung anzugeben)	5071
	Angabe Genname nach OMIM (optional bei gültigem OMIM-G-Code)	5072
	Angabe Art der Erkrankung (optional bei gültigem OMIM-P-Code)	5073
11351 bis 11518	gemäß Präambel Nr. 2 Abschnitt 11.4 Angabe der Indikation: diagnostisch, prädiktiv oder vorgeburtlich im Feld „Art der Untersuchung“	5002
11351 bis 11518	gemäß Präambel Nr. 3 Abschnitt 11.4 Allgemeine Angaben zum Indexpatienten im Feld „Diagnoseerläuterungen“ notwendig	6006 oder 3676
11351V bis 11518V	Kennzeichnung der Leistungen die im Ausnahmefall bei med. Notwendigkeit auch vorgeburtlich berechnungsfähig sind	
11351 bis 11449	bei Nichterreichen des Unters.-zieles nach GOP 11518 (wenn in Familie gesichert und Beschränkung der Untersuchung auf „bei bekannter Mutation“) sind darüberhinausgehende Untersuchungen ausführlich zu begründen - gemäß Präambel Nr. 6 Abschnitt 11.4	5009
11449, 11514	gemäß 1. Anmerkung zur GOP muss vorherige Genehmigung der Krankenkasse vorliegen, Angabe „Genehmigung liegt vor“ laut Abrechnungsrichtlinien der KVT erforderlich	5009
11508, 11513, 11514	gemäß Präambel Nr. 5 Abschnitt 11.4 liegen zum Indexpatienten keine oder nur unvollständige Informationen vor, dann sind diese GOP nur mit ausführlicher Begründung berechnungsfähig	5009
11502U, 11503U, 11506U, 11508U	Kennzeichnung im Rahmen der Empfängnisregelung erbrachter Leistungen	
11601	gemäß Präambel Kap. 11.4.5 Nr. 2 setzt die Berechnung der GOP 11601 die Angabe der zur Behandlung geplanten und/oder eingesetzten Arzneimittel voraus	5009
19320	gemäß Leistungslegende Angabe der Art der antigenen Zielstruktur(en)	5002
19321	Gemäß Leistungslegende Angabe der Art des Rezeptors	5002
19402	gemäß Anmerkung zur GOP Angabe einer ICD-10-GM Kodierung mit Zusatzkennzeichen zur Diagnosesicherheit	6001, 6003
19421 bis 19425, 19451 bis 19456	gemäß Präambel Nr. 3 Abschnitt 19.4 Angabe OMIM-G-Code (ist dieser nicht existent, dann Ersatzwert „999999“ eintragen, in FK 5072 ist nun zwingend Genname anzugeben) und	5070

GOP/Sachverhalt	Notwendige Begründung entsprechend den Vorgaben des EBM	Angabe in FK
	Angabe OMIM-P-Code (ist dieser nicht existent, dann Ersatzwert „999999“ eintragen, in FK 5073 ist nun zwingend die Art der Erkrankung anzugeben)	5071
	Angabe Genname nach OMIM (optional bei gültigem OMIM-G-Code)	5072
	Angabe Art der Erkrankung mittels ICD-10-Kodierung	5073 oder 6001
19425	gemäß 2. Anmerkung zur GOP ausführliche Begründung der medizinischen Notwendigkeit und vorherige Genehmigung der Krankenkasse, Angabe „Genehmigung liegt vor“ laut Abrechnungsrichtlinien der KVT erforderlich	5009
19450 bis 19456	gemäß Präambel Nr. 5 Abschnitt 19.4 Angabe der zur Behandlung geplanten und/oder eingesetzten Arzneimittel	5009
32030 mehrfach am Tag	Angabe der Art der Untersuchungen	5002
32182	Angabe der Erregerart und Art der Färbung	5002
32195	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32198	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung	5002, 5009
32208	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32227	Angabe des Faktors sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32246	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32262	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32283	Angabe der Art der Untersuchung	5002
32292	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe(n)	5002
32293	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe(n)	5002
32294	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe sowie Begründung	5002, 5009
32305	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe(n)	5002
32306	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe(n)	5002
32307	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe(n)	5002
32311	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe(n)	5002
32313	Angabe der Substanz(en) oder Substanzgruppe sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32314	Angabe der Art der Untersuchung je Körpermaterial	5002
32337	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung	5002, 5009
32346	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung	5002, 5009
32361	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32381	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32405	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32416	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32430	Angabe der Art des Proteins	5002
32455	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32475	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung	5002, 5009
32476	Angabe der Art der Untersuchung	5002
32505	Angabe des Antikörpers sowie Begründung (außer bei *)	5002 (5009)
32527	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung	5002, 5009
32541	Angabe der Art des Antigens	5002
32542	Angabe der Art des Antigens	5002
32555	Angabe der Art der Untersuchung sowie Begründung	5002, 5009

GOP/Sachverhalt	Notwendige Begründung entsprechend den Vorgaben des EBM	Angabe in FK
32571	Angabe der Art der Untersuchung	5002
32641	Angabe der Antikörperspezifität sowie Begründung	5002, 5009
32642	Angabe des Antikörpers	5002
32664	Angabe des Krankheitserregers sowie Begründung	5002, 5009
32680	Angabe des Antigens	5002
32681	Angabe der Art der Untersuchung	5002
32685	Angabe des Antigens	5002
32686	Angabe des Antigens	5002
32687	Angabe der Art des Untersuchungsmaterials	5002
32700	Angabe des Antigens	5002
32707	Angabe des Antigens sowie Begründung	5002, 5009
32725	Angabe der Materialart	5002
32726	Angabe der Materialart	5002
32727	Angabe der Materialart	5002
32748	Angabe des Krankheitserregers	5002
32749	Angabe des Toxins	5002
32791	Angabe des Antigens sowie Begründung	5002, 5009
32816	Angabe einer med. Begründung laut 2. Anmerkung zur GOP	5009
32821	Angabe der Substanzklasse	5002
32837 (kurativ) 30954 (Screening)	MRSA, Angabe der Entnahmeregionen	5009
40110, 40111	Angabe eines weiteren Empfängers (LANR) bei Mehrfachansatz (gilt für Einsendepaxen <u>und</u> Fälle, in denen keine GOP 40100 berechnet wurde) aber nicht für Ärzte aus Kapitel 12 EBM	5016

* eine Begründung ist nicht erforderlich, wenn die Untersuchung auf eine Erkrankung laut Anmerkung zur entsprechenden GOP erfolgt