

# Laborreform 2018

Wirtschaftlichkeitsbonus und Ausnahmekennziffern



Das Labor.

IFLb Laboratoriumsmedizin Berlin GmbH

Dr. med. Roman M. Skoblo  
Facharzt für Laboratoriumsmedizin

IFLb

IFLb LABORATORIUMSMEDIZIN BERLIN GMBH

Windscheidstraße 18  
10627 Berlin

Das Labor.



## Laborreform 2018 – Was ändert sich für Sie? Wirtschaftlichkeitsbonus und Ausnahmekennziffern

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

zum 01. April 2018 wird eine EBM-Änderung in Kraft treten, die Ihre Praxis in erster Linie im Bereich des Wirtschaftlichkeitsbonus betrifft.

Die entsprechende Mitteilung der KBV ist im Deutschen Ärzteblatt (1/2 2018) zu finden, auf dessen Grundlage wir Sie hiermit über die wichtigsten Veränderungen informieren möchten.

### **Neu: Nur die Praxis ist für die Verwaltung der Ausnahmekennziffern verantwortlich**

Da in Zukunft mehrere Ausnahmekennziffern pro Behandlungsfall benannt werden können, entfällt die Übermittlung der Ausnahmekennziffern via Muster 10/10A an das Labor.

Ihr Praxissystem (AIS) übermittelt die Ausnahmekennziffern zu jedem Behandlungsfall jetzt direkt an die KV innerhalb der KVDT-Abrechnungsdatei.

### **Neu: Das Labor ist von Budgetmitteilungen entbunden**

Da das Labor keine Informationen mehr über Ausnahmekennziffern erhält, entfällt offiziell die Berichtspflicht und de facto auch die Möglichkeit von Budgetmitteilungen auf dem Befund oder in gesonderter Form.

Die aktuelle Berechnung Ihres Wirtschaftlichkeitsbonus erfolgt ausschließlich auf Ihrem Praxissystem.

### **Neu: Berechnungsmodus, Ausnahmekennziffern**

Die Ausnahmekennziffern sind zukünftig mit definierten Laboruntersuchungen gekoppelt (siehe EBM). Nur diese Laboruntersuchungen bleiben bei der Berechnung der Laborkosten/Behandlungsfall unberücksichtigt.

Es ist möglich/nötig, mehrere Ausnahmekennziffern pro Behandlungsfall anzugeben; diese müssen in Ihrer Praxissoftware (AIS) dokumentiert werden.

### **Berechnungsgrundlage**

**Wirtschaftlichkeitsbonus:** Alle Behandlungsfälle, bei denen mindestens eine Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale abgerechnet wird. Dazu zählen jetzt auch die Fälle mit Ausnahmekennziffern.

**Laborkosten:** Alle Laboruntersuchungen, die über das Praxislabor, die Laborgemeinschaft und das Facharztlabor erbracht/angefordert werden abzüglich der Untersuchungen, die durch Ausnahmekennziffern gemäß EBM-Tabellen freigestellt wurden.

### **Berechnung**

Der Wirtschaftlichkeitsbonus berechnet sich zunächst aus der Zahl der Behandlungsfälle (siehe oben) pro Quartal multipliziert mit der arztgruppenspezifischen Punktzahl gemäß EBM-Tabelle.

Der Wert der Laborkosten/Behandlungsfall wird in Relation zu den für die jeweilige Arztgruppe festgelegten Grenzwerten gemäß EBM-Tabelle gesetzt. Mit diesem sogenannten praxis-spezifischen Wirtschaftlichkeitsfaktor (zwischen 0 und 1) wird der Wirtschaftlichkeitsbonus dann multipliziert.

### **Bitte beachten Sie**

Machen Sie von der neuen Möglichkeit der Angabe mehrerer zutreffender Ausnahmekennziffern Gebrauch (Multimorbidität). Da der Wirtschaftlichkeitsbonus, wie bisher, auf maximal 0€ sinken kann, besteht weiterhin keine Regressgefahr.

Bitte setzen Sie sich mit Ihrem AIS-Anbieter in Verbindung, um den genauen Ablauf mit Ihrer eingesetzten Software zu erfahren. Selbstverständlich steht Ihnen bei weiteren Fragen unsere Praxisbetreuung gern zur Verfügung.

Bitte machen Sie uns als Labor für diese bürokratischen Änderungen seitens der KBV und den damit verbundenen Mehraufwand nicht verantwortlich.

Wir gehen davon aus, dass Sie die Labordiagnostik so wie gehabt weiterhin aus medizinischer Sicht in Anspruch nehmen werden.

Mit kollegialen Grüßen  
**Ihr Laborteam vom IFLb**

**Ausnahmekennziffer 32005****Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nucleosidanaloga**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32058	Bilirubin gesamt	32781	Nachweis von HBsAg
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA
32070	GPT	32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp
32071	Gamma-GT		

**Ausnahmekennziffer 32006****Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32172	Parasiten-Nachweis	32722	Stuhluntersuchung I
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	32723	Stuhluntersuchung II
32177	Färbung mit Fluorochromen auf Mykobakterien	32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen	32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien	32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen	32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen	32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
32565	VDRL	32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
32566	Treponemenantikörper-Nachweis	32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
32568	Treponema pallidum-Bestätigung	32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest	32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay	32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
32576	HIV-2 Antikörper - Immunoassay	32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper	32766	Empfindlichkeitsprüfung I
32587	Brucella-Antikörper	32767	Empfindlichkeitsprüfung II
32590	Coxiella burnetii-Antikörper	32768	MHK-Bestimmung
32592	Legionellen-Antikörper	32780	Nachweis von HAV
32593	Leptospiren-Antikörper	32781	Nachweis von HBsAg
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)	32782	Nachweis von HBeAg
32612	HAV-Antikörper	32783	Nachweis von HIV
32613	HAV-IgM-Antikörper	32786	Nachweis von Influenzaviren
32614	HBc-Antikörper	32789	Nachweis von Adenoviren
32615	HBc-IgM-Antikörper	32790	Nachweis von Rotaviren
32619	HDV-Antikörper	32791	Nachweis von Virus-Antigenen aus einem Körpermaterial (Ähnliche Untersuchung)
32620	HDV-IgM-Antikörper	32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
32623	Masernvirus-Antikörper	32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
32624	Mumpsvirus-Antikörper	32825	DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper	32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis

32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper	32830	Mycobacterium tuberculosis
32636	Echinococcus-Antikörper	32833	Toxoplasma
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität	32834	Erreger aus Liquor
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot	32835	HCV
32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot	32836	Neisseria gonorrhoeae
32664	Untersuchungen auf Antikörper gegen Krankheitserreger (Ähnliche Untersuchung)	32837	MRSA
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis	32838	Norovirus
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis	32839	Chlamydien
32705	Shigatoxin	32841	Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe)
32707	Nachweis von Bakterien-Antigenen aus einem Körpermaterial (Ähnliche Untersuchung)	32842	Mycoplasmen
32721	Sputum-, Bronchialsekret-untersuchung		

### Ausnahmekennziffer 32007

Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32031	Harn-Mikroskopie	32038	Hämoglobin
32035	Erythrozytenzählung	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung

### Ausnahmekennziffer 32008

Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32070	GPT	32305	Arzneimittel
32071	Gamma-GT	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32071	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	32342	Antiepileptika

### Ausnahmekennziffer 32009

Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32380	ECP	32427	Allergenspezifische Immunglobuline I
32426	Gesamt-IgE		

### Ausnahmekennziffer 32011

Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32112	PTT	32215	Faktor VII
32113	Quick-Wert, Plasma	32216	Faktor VIII
32115	Thrombinzeit	32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	32218	Faktor IX
32203	Thrombelastogramm	32219	Faktor X
32208	Untersuchung der Gerinnungsfunktion durch Globaltests (Ähnliche Untersuchungen)	32220	Faktor XI
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)	32221	Faktor XII
32213	Faktor II	32222	Faktor XIII
32214	Faktor V	32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion

**Ausnahmekennziffer 32012****Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32351	PSA
32068	Alkalische Phosphatase	32376	β <sub>2</sub> -Mikroglobulin
32070	GPT	32390	CA 125
32071	Gamma-GT	32391	CA 15-3
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung	32392	CA 19-9
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	32394	CA 72-4 (TAG 72)
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	32395	NSE
32156	Esterasereaktion	32396	SCC
32157	Peroxydasereaktion	32397	TPA, TPS
32159	Eisenfärbung	32400	CYFRA 21-1
32163	Knochenmarks-Punktat	32446	Freie Kappa-Ketten
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	32447	Freie Lambda-Ketten
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmark und Blutaussstrich	32527	Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) – Ähnliche Untersuchung
32324	CEA		

**Ausnahmekennziffer 32014****Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32137	Buprenorphinhydrochlorid	32293	Arzneimittel
32140	Amphetamin/Metamphetamin	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32141	Barbiturate	32330	Amphetamine
32142	Benzodiazepine	32331	Barbiturate
32143	Cannabinoide (THC)	32332	Benzodiazepine
32144	Kokain	32333	Cannabinoide
32145	Methadon	32334	Kokain
32146	Opiate (Morphin)	32335	Methadon
32147	Phencyclidin (PCP)	32336	Opiate
32148	Alkohol-Bestimmung	32337	Quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay (Ähnliche Untersuchung)
32292	Drogen		

**Ausnahmekennziffer 32015****Orale Antikoagulantientherapie**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32026	TPZ (Thromboplastinzeit)	32114	Quick-Wert, Kapillarblut
32113	Quick-Wert, Plasma	32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung

**Ausnahmekennziffer 32017**

Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32082	Calcium	32361	Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay (Ähnliche Untersuchung)
32101	TSH	32367	Cortisol
32309	Phenylalanin	32368	17-Hydroxy-Progesteron
32310	Aminosäuren	32370	HGH, STH
32320	fT <sub>4</sub>	32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3
32321	fT <sub>3</sub>	32401	Dihydrotestosteron
32359	Insulin	32412	ACTH

**Ausnahmekennziffer 32018**

Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32064	Harnsäure	32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
32065	Harnstoff	32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32411	Parathormon intakt
32081	Kalium	32435	Albumin
32083	Natrium		

**Ausnahmekennziffer 32020**

HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32374	Cyclosporin	32901	Ausschluss einer Expressionsvariante
32379	Tacrolimus	32902 bis 32908	Typisierung eines HLA Klasse I bzw. II Genortes
32784	Nachweis von CMV	32910	Transplantations-Cross-Match
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten	32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten	32915 bis 32943	Nachweis von Antikörpern gegen HLA- Klasse I oder II Antigene einschl. Spezifizierung

**Ausnahmekennziffer 32021**

Therapiebedürftige HIV-Infektionen

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32058	Bilirubin gesamt	32523	CD8-Zellen
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32524	NK-Zellen
32070	GPT	32525	Aktivierte T-Zellen
32071	Gamma-GT	32526	Zytotoxische T-Zellen
32520	B-Lymphozyten	32822	Genotypische Untersuchung
32521	T-Lymphozyten	32824	HIV-RNA
32522	CD4-Zellen	32828	Genotypische HIV-Resistenztestung bei HIV-Infizierten

**Ausnahmekennziffer 32022****Manifester Diabetes mellitus**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32025	Glucose	32094	HbA1, HbA1c
32057	Glukose	32135	Urin-Mikroalbumin
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)		

**Ausnahmekennziffer 32023****Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32042	BSG	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32461	Rheumafaktor
32068	Alkalische Phosphatase	32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
32070	GPT	32490	ANA Suchtest
32071	Gamma-GT	32491	Doppelstrang-DNS Antikörper
32081	Kalium		

**Ausnahmekennziffer 32024****Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen**

EBM-Nr.	Untersuchung	EBM-Nr.	Untersuchung
32565	VDRL	32621	HSV-Antikörper
32566	Treponementantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test	32626	Parvoviren-Antikörper
32567	Treponementantikörper-Bestimmung	32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32568	Treponema pallidum-Bestätigung	32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest	32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	32740	Kultureller Nachweis betahämolisierende Streptokokken
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32594	Listerien-Antikörper	32781	Nachweis von HBsAg
32602	Cytomegalievirus-Antikörper	32832	Parvovirus
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper	32833	Toxoplasma



## Arztgruppenspezifische untere, obere begrenzende Fallwerte und Fallpunktwerte

Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels bzw. Abschnitts	Arztgruppe	Unterer begrenzender Fallwert in Euro	Oberer begrenzender Fallwert in Euro	Punkte
3	Allgemeinmedizin, hausärztliche Internisten und praktische Ärzte	1,60	3,80	19
4	Kinder- und Jugendmedizin	0,90	2,40	17
7	Chirurgie	0,00	0,40	3
8	Gynäkologie, Fachärzte ohne SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	1,00	2,60	10
8	Gynäkologie, SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungspositionen 08520, 08531, 08541, 08542, 08550, 08551, 08552, 08560 und 08561 berechnen	3,90	60,80	37
9	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	0,10	0,80	6
10	Dermatologie	0,50	2,30	10
11	Humangenetik	0,00	2,80	3
13.2	Innere Medizin, fachärztliche Internisten ohne SP	1,20	4,60	15
13.3.1	Innere Medizin, SP Angiologie	0,20	2,00	10
13.3.2	Innere Medizin, SP Endokrinologie	12,60	71,70	37
13.3.3	Innere Medizin, SP Gastroenterologie	1,60	6,30	15
13.3.4	Innere Medizin, SP Hämatologie/Onkologie	10,90	30,50	23
13.3.5	Innere Medizin, SP Kardiologie	0,30	1,50	6
13.3.6	Innere Medizin, SP Nephrologie	22,20	55,90	37
13.3.7	Innere Medizin, SP Pneumologie	0,80	5,20	15
13.3.8	Innere Medizin, SP Rheumatologie	8,40	35,30	23
16	Neurologie, Neurochirurgie	0,00	0,90	6
17	Nuklearmedizin	0,10	17,90	23
18	Orthopädie, Fachärzte ohne SP Rheumatologie	0,00	0,40	3
18	Orthopädie, SP Rheumatologie: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungsposition 18700 berechnen	0,20	1,40	6
20	Phoniatrie, Pädaudiologie	0,00	0,40	3
21	Psychiatrie	0,00	0,30	3
26	Urologie	2,40	7,10	15
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	0,00	0,30	3
30.7	Schmerztherapie	0,00	0,40	3



**Notizen:**

A series of horizontal dotted lines for taking notes.



in Zusammenarbeit mit

# IFLb

IFLb LABORATORIUMSMEDIZIN BERLIN GMBH

Windscheidstraße 18  
10627 Berlin

Tel.: +49 (0) 30 327 903 - 0  
Fax: +49 (0) 30 327 903 -90  
E-Mail: [info@iflb.de](mailto:info@iflb.de)

# VbL

VEREINIGTE BERLINER  
LABORGEMEINSCHAFT

Windscheidstraße 18  
10627 Berlin

Tel.: 030 327 903 - 0  
Fax: 030 323 903 - 90

# LGMVP

LABORGEMEINSCHAFT DER ÄRZTE  
MECKLENBURG-VORPOMMERN

Ihlenfelder Straße 75  
17034 Neubrandenburg

Tel.: 0395 455 70 - 0  
Fax: 0395 455 70 - 90

[www.iflb.de](http://www.iflb.de)

**Das Labor.**