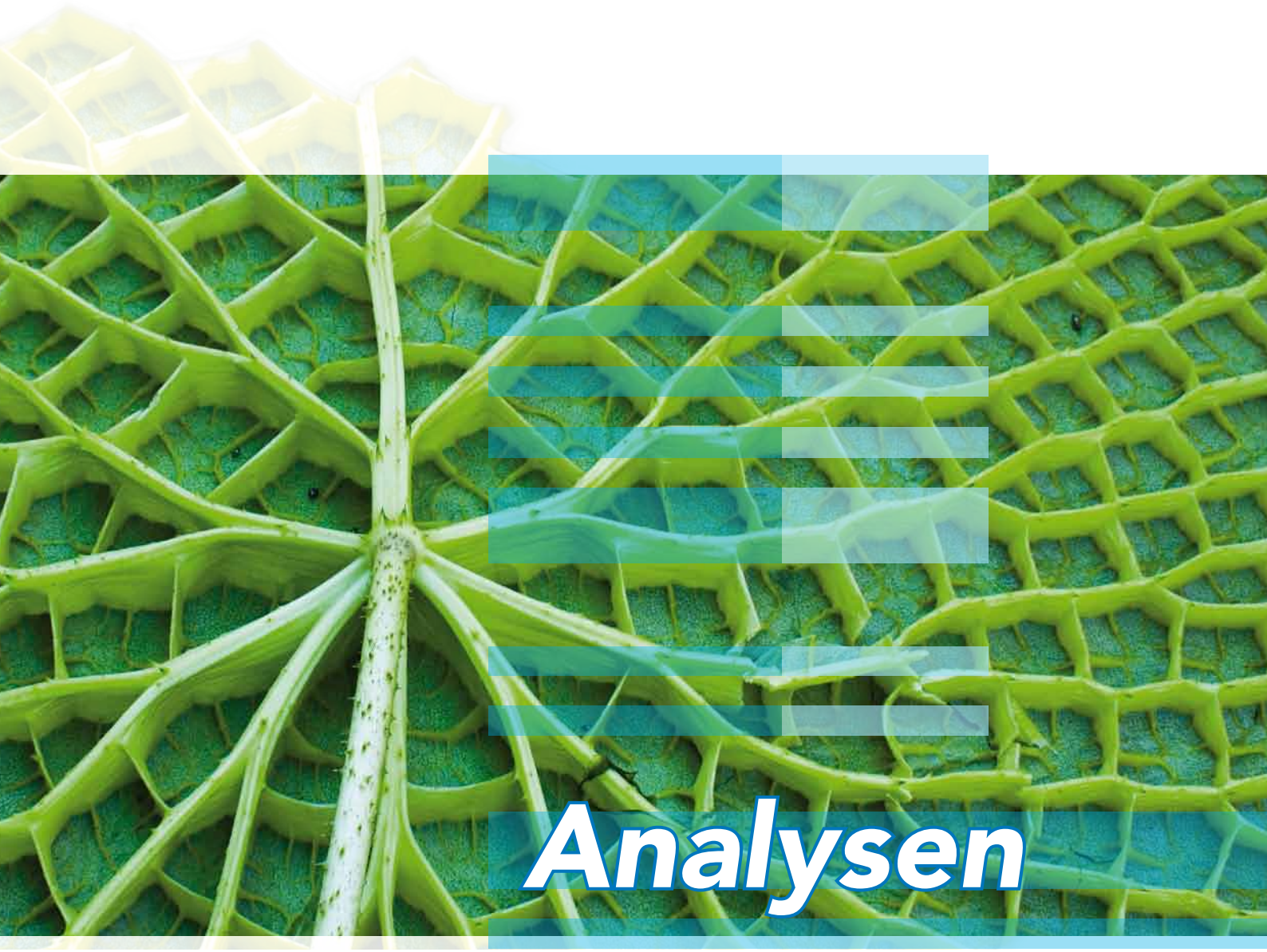
LORENZ & PETEK
MED. LABORDIAGNOSTIK



Analysen Verzeichnis

Med. u. Chem. Labordiagnostik Lorenz & Petek GmbH Körösistraße 19, 8010 Graz, Tel.: 0316 671331, Fax: DW-15 E-Mail: institut@medlabor.at, www.medlabor.at

Inhaltsverzeichnis

Analysenverzeichnis Lorenz & Petek **1**
Allergiediagnostik 1
Allergie Screening Blöcke 1
Einzelallergene: Bäume, Gräser, Kräuter 2
Einzelallergene: Berufsallergene 3
Einzelallergene: Hausstaub 3
Einzelallergene: Insekten 3
Einzelallergene: Lebensmittel 4
Einzelallergene: Medikamente 5
Einzelallergene: Schimmel 6
Einzelallergene: Tiere 6
Rekombinante Allergene 7
Arbeitsmedizinische Untersuchungen nach VGÜ 2014 9
Blutsenkung 10
Drogendiagnostik 10
Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Blut 11
Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Harn 11
Gerinnung 12
Hämatologie 13
Hormone 13
Infektionsserologie 13
Klinische Chemie 14
Alkohol 14
Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Blut 14
Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Harn 15
Entzündungsserologie 16
Enzyme 16
Harnanalysen 16
Nierenfunktion 17
Proteindiagnostik 17
Stoffwechsel-Parameter 18
Medikamentenspiegel 18
Mutter-Kind-Pass 19
Parameter bis SSW 16 19
Parameter SSW 25-28 20
Punktate 20
Knochenmarkspunktat 20
Leberpunktat 20
Schilddrüsenparameter 20
Tumormarker 21
Vitamine 21
Vollblutuntersuchung 22
Vorsorgeuntersuchung 22

Analysenverzeichnis Lorenz & Petek

Allergiediagnostik

Allergie Screening Blöcke

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Bäume Tx5 / 6	Serum	tgl.	ja	Erle, Hasel, Ulme, Salweide, Pappel, Ahorn, Birke, Buche, Eiche, Walnuss [1)]
Gemüse Fx7 / F31	Serum	tgl.	ja	Tomate, Hefe, Knoblauch, Zwiebel, Sellerie, Karotte [1)]
Getreide Fx3 / F5	Serum	tgl.	ja	Weizen, Hafer, Mais, Sesamschrot, Buchweizen, Roggen [1)]
Gewürze Fx70/71	Serum	tgl.	ja	Estragon, Majoran, Thymian, Liebstöckel, Kümmel, Muskatblüte, Kardamon, Gewürznelke [1)]
Gräser Gx1 / 4	Serum	tgl.	ja	Knäuelgras, Wiesenschwingel, Lolch, Lieschgras, Wiesenrispengras, Ruchgras, Schilf, Roggen, Honiggras [1)]
Inhalation Sx1	Serum	tgl.	ja	Lieschgras, Roggen, Beifuß, Birke, Katzenschuppen, Hundeschuppen, Cladosporium herbarum, Hausstaubmilbe [1)]
Kräuter Wx5 / W9	Serum	tgl.	ja	Ambrosie (Traubenkraut, Ragweed), Beifuß, Margerite, Löwenzahn, Echte Goldrute, Spitzwegerich [1)]
Meeresfrüchte / Fleisch Fx2/ 73	Serum	tgl.	ja	Dorsch, Garnele, Miesmuschel, Thunfisch, Lachs Schwein, Rind, Huhn [1)]
Mix 2 Gewürze Fx72	Serum	tgl.	ja	Fenchelsamen, Basilikum, Ingwer, Anis [1)]
Mix Käfigvogel Ex72	Serum	tgl.	ja	Wellensittich-, Kanarienvogel-, Nymphensittich-, Papageien-, Finkenfedern [1)]
Mix Zitrusfrüchte Fx29	Serum	tgl.	ja	Orange, Zitrone, Grapefruit, Mandarine [1)]
Nahrung Fx5	Serum	tgl.	ja	Hühnereiweiß, Milcheiweiß, Dorsch, Weizen, Erdnuss, Sojabohne [1)]
Nüsse Fx1 / F256	Serum	tgl.	ja	Erdnuss, Haselnuss, Paranuss, Mandel, Kokosnuss, Walnuss [1)]
Obst Fx15 / 30	Serum	tgl.	ja	Orange, Apfel, Banane, Pfirsich, Kiwi, Mango, Avocado, Papaya [1)]
Schimmelpilzmix Mx2	Serum	tgl.	ja	Penicillium notatum Caldosporium herbarum Aspergillus fumigatus Candida albicans Alternaria alternata Setomelanomma rostrata [1)]

Verrechnungshinweise
[1)]Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und bei nicht möglicher Hauttestung (z.B. Kleinkind oder Hauterkrankung) maximal 3 Blöcke pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergeneinzeltest auf demselben Überweisungsschein verrechenbar.

Einzelallergene: Bäume, Gräser, Kräuter

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Ahorn T1	Serum	tgl.	ja	1)
Ambrosie, Ragweed, Traubenkraut W1	Serum	tgl.	ja	1)
Beifuß W6	Serum	tgl.	ja	1)
Birke T3	Serum	tgl.	ja	1)
Buche T5	Serum	tgl.	ja	1)
Echte Goldrute W12	Serum	tgl.	ja	1)
Eiche T7	Serum	tgl.	ja	1)
Erle T2	Serum	tgl.	ja	1)
Esche T25	Serum	tgl.	ja	1)
Fichte T201	Serum	tgl.	ja	1)
Gänsefuß weiß W10	Serum	tgl.	ja	1)
Gerste G201	Serum	tgl.	ja	1)
Hafer G14	Serum	tgl.	ja	1)
Hasel T4	Serum	tgl.	ja	1)
Kiefer (P. strobus) T16	Serum	tgl.	ja	1)
Knäuelgras G3	Serum	tgl.	ja	1)
Lieschgras G6	Serum	tgl.	ja	1)
Lolch G5	Serum	tgl.	ja	1)
Löwenzahn W8	Serum	tgl.	ja	1)
Margerite W7	Serum	tgl.	ja	1)
Pappel T14	Serum	tgl.	ja	1)
Platane T11	Serum	tgl.	ja	1)
Roggen G12	Serum	tgl.	ja	1)
Salweide T12	Serum	tgl.	ja	1)
Sauerampfer W18	Serum	tgl.	ja	1)
Spitzwegerich W9	Serum	tgl.	ja	1)
Weizen G15	Serum	tgl.	ja	1)
Wiesenrispengras G8	Serum	tgl.	ja	1)
Wiesenschwingel G4	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Berufsallergene

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Ficus spp. K81	Serum	tgl.	ja	1)
Latex K82	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Hausstaub

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Acarus siro D70	Serum	tgl.	ja	1)
Euroglyphus D74	Serum	tgl.	ja	1)
Glycophagus D73	Serum	tgl.	ja	1)
Hausstaubmilbe (D. farinae) D2	Serum	tgl.	ja	1)
Hausstaubmilbe (D. pteronyssinus) D1	Serum	tgl.	ja	1)
Lepidoglyphus D71	Serum	tgl.	ja	1)
Tyrophagus D72	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Insekten

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Bienengift I1	Serum	tgl.	ja	1)
Feldwespengift I4	Serum	tgl.	ja	1)
Hornissengift I75	Serum	tgl.	ja	1)
Küchenschabe I6	Serum	tgl.	ja	1)
Wespengift I3	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Lebensmittel

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Ananas F210	Serum	tgl.	ja	1)
Anis F271	Serum	tgl.	ja	1)
Apfel F49	Serum	tgl.	ja	1)
Bäckerhefe F45	Serum	tgl.	ja	1)
Banane F92	Serum	tgl.	ja	1)
Basilikum F269	Serum	tgl.	ja	1)
Birne F94	Serum	tgl.	ja	1)
Buchweizenmehl F11	Serum	tgl.	ja	1)
Cashewnuss F202	Serum	tgl.	ja	1)
Dinkel F124	Serum	tgl.	ja	1)
Dorsch / Kabeljau F3	Serum	tgl.	ja	1)
Erdbeere F44	Serum	tgl.	ja	1)
Erdnuss F13	Serum	tgl.	ja	1)
Estragon F272	Serum	tgl.	ja	1)
Garnele F24	Serum	tgl.	ja	1)
Gliadin F98	Serum	tgl.	ja	1)
Grapefruit F209	Serum	tgl.	ja	1)
Hafer F7	Serum	tgl.	ja	1)
Haselnuss F17	Serum	tgl.	ja	1)
Hühnereigelb F75	Serum	tgl.	ja	1)
Hühnereiweiß F1	Serum	tgl.	ja	1)
Hühnerfleisch F83	Serum	tgl.	ja	1)
Hummer F80	Serum	tgl.	ja	1)
Ingwer F270	Serum	tgl.	ja	1)
Kakao F93	Serum	tgl.	ja	1)
Karotte F31	Serum	tgl.	ja	1)
Kiwi F84	Serum	tgl.	ja	1)
Knoblauch F47	Serum	tgl.	ja	1)
Kokosnuss F36	Serum	tgl.	ja	1)
Lachs F41	Serum	tgl.	ja	1)
Liebstöckel F275	Serum	tgl.	ja	1)
Lupinensamen F335	Serum	tgl.	ja	1)
Maismehl F8	Serum	tgl.	ja	1)
Majoran F274	Serum	tgl.	ja	1)
Mandarine F302	Serum	tgl.	ja	1)
Mandel F20	Serum	tgl.	ja	1)
Mango F91	Serum	tgl.	ja	1)
Marille F237	Serum	tgl.	ja	1)
Miesmuschel F37	Serum	tgl.	ja	1)
Milcheiweiß/Kasein F2	Serum	tgl.	ja	1)
Orange F33	Serum	tgl.	ja	1)
Paprika F218	Serum	tgl.	ja	1)

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Paranuss F18	Serum	tgl.	ja	1)
Pekannuss F201	Serum	tgl.	ja	1)
Pfirsich F95	Serum	tgl.	ja	1)
Pistazie F203	Serum	tgl.	ja	1)
Rindfleisch F27	Serum	tgl.	ja	1)
Rispenhirse F55	Serum	tgl.	ja	1)
Roggen F5	Serum	tgl.	ja	1)
Schweinefleisch F26	Serum	tgl.	ja	1)
Sellerie F85	Serum	tgl.	ja	1)
Sesamschrot F10	Serum	tgl.	ja	1)
Sojabohne F14	Serum	tgl.	ja	1)
Thunfisch F40	Serum	tgl.	ja	1)
Thymian F273	Serum	tgl.	ja	1)
Tintenfisch F258	Serum	tgl.	ja	1)
Tomate F25	Serum	tgl.	ja	1)
Truthahnfleisch F284	Serum	tgl.	ja	1)
Walnuss F256	Serum	tgl.	ja	1)
Weintraube F259	Serum	tgl.	ja	1)
Weizen/Gluten F4	Serum	tgl.	ja	1)
Zitrone F208	Serum		ja	1)
Zwiebel F48	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Medikamente

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Penicilloyl G C1	Serum	tgl.	ja	1)
Penicilloyl V C2	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Schimmel

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Alternaria alternata M6	Serum	tgl.	ja	1)
Aspergillus niger M207	Serum	tgl.	ja	1)
Aspergilus fumigatus M3	Serum	tgl.	ja	1)
Aureobasidium M12	Serum	tgl.	ja	1)
Candida albicans M5	Serum	tgl.	ja	1)
Cladosporium herbarum M2	Serum	tgl.	ja	1)
Mucor racemosus M4	Serum	tgl.	ja	1)
Penicillium notatum M1	Serum	tgl.	ja	1)
Setomelanomma rostrata M8	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Einzelallergene: Tiere

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Gänsefedern E70	Serum	tgl.	ja	1)
Hamsterepithelien E84	Serum	tgl.	ja	1)
Hühnerfedern E85	Serum	tgl.	ja	1)
Hundeschuppen E5	Serum	tgl.	ja	1)
Kaninchenepithelien E82	Serum	tgl.	ja	1)
Katzenschuppen E1	Serum	tgl.	ja	1)
Meerschweinchenepithelien E6	Serum	tgl.	ja	1)
Pferdeepithelien E3	Serum	tgl.	ja	1)
Rind E4	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Rekombinante Allergene

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
rAmb a 1 (Ambrosie/Ragweed) W230	Serum	tgl.	ja	1)
rApi m 1 (Biene) I208	Serum	tgl.	ja	1)
rApi m 10 (Biene) I217	Serum	tgl.	ja	1)
rApi m 3 (Biene) I215	Serum	tgl.	ja	1)
rAra h 2 (Erdnuss: S2) F423	Serum	tgl.	ja	1)
rAra h 3 (Erdnuss: 11S) F424	Serum	tgl.	ja	1)
rAra h 8 (Erdnuss: PR-10) F352	Serum	tgl.	ja	1)
rAra h 9 (Erdnuss: LTP) F427	Serum	tgl.	ja	1)
rArt v 1 (Beifuß) W231	Serum	tgl.	ja	1)
rBet v 1 Birke T215	Serum	tgl.	ja	1)
rBet v 2/Bet v 4 Birke T221	Serum	tgl.	ja	1)
rBos d 5 (Milcheiweiß: Beta-Lakt.) F77	Serum	tgl.	ja	1)
rBos d 8 (Milcheiweiß: Kasein) F78	Serum	tgl.	ja	1)
rCan f 1 (Hund: Lipocalin) E101	Serum	tgl.	ja	1)
rCan f 5 (Hund) E226	Serum	tgl.	ja	1)
rCor a 14 (Haselnuss: 2S) F439	Serum	tgl.	ja	1)
rCor a 8 (Haselnuss: LTP) F425	Serum	tgl.	ja	1)
rCor a 9 (Haselnuss: 11S) F440	Serum	tgl.	ja	1)
rDer p 1 (Hausstaub) D202	Serum	tgl.	ja	1)
rDer p 10 (Hausstaub) D205	Serum	tgl.	ja	1)
rDer p 2 (Hausstaub) D203	Serum	tgl.	ja	1)
rDer p 23 (Hausstaub) D209	Serum	tgl.	ja	1)
rFel d 1 (Katze) E94	Serum	tgl.	ja	1)
rGal d 1 (Hühnereigelb: Ovomucoid) F233	Serum	tgl.	ja	1)
rGly m 4 (Soja: PR-10) F353	Serum	tgl.	ja	1)
rGly m 5 (Soja: 7S) F431	Serum	tgl.	ja	1)
rGly m 6 (Soja: 11S) F432	Serum	tgl.	ja	1)

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
rJug r 1 (Walnuss: 2S) F441	Serum	tgl.	ja	1)
rJug r 3 (Walnuss: LTP) F442	Serum	tgl.	ja	1)
rMal d 1 (Apfel: PR-10) F434	Serum	tgl.	ja	1)
rMal d 3 (Apfel: LTP) F435	Serum	tgl.	ja	1)
rOle e 1 (Olive) T224	Serum	tgl.	ja	1)
rPhl p 1 + 5 b Lieschgras (Phleum pratense) G213	Serum	tgl.	ja	1)
rPhl p 7 + 12 Lieschgras (Phleum pratense) G214	Serum	tgl.	ja	1)
rPla I 1 (Spitzwegerich) W234	Serum	tgl.	ja	1)
rPru p 3 (Pfirsich: LTP) F420	Serum	tgl.	ja	1)
rPru p 4 (Pfirsich: Profilin) F421	Serum	tgl.	ja	1)
rPru p1 (Pfirsich: PR-10) F419	Serum	tgl.	ja	1)
rTri a 14 (Weizen: LTP) F433	Serum	tgl.	ja	1)
rTri a 19 (Weizen: w5-Gliadin) F416	Serum	tgl.	ja	1)
rVes v 1 (Wespe) I211	Serum	tgl.	ja	1)
rVes v 5 (Wespe) I209	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise

1)Kassenverrechnung: Nur nach ausführlicher klinischer Anamnese und Hauttestung (z.B. Prick, Scratchtest) - bei entsprechender Indikation maximal 5 Einzelallergene pro Patient und Quartal. Nicht gleichzeitig mit Allergengruppen / Atopie Screening auf demselben Überweisungsschein verrechenbar. Überweisungsschein beilegen!

Arbeitsmedizinische Untersuchungen nach VGÜ 2014

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
ALA (Delta-Aminolävulinsäure)	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Aluminium	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Anti-HBs (Hepatitis B Impftiter)	Serum	tgl.	nein	2)
Arsen	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Blei	EDTA-VB, Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Blutbild f. Arbeitsmedizin	EDTA-VB	tgl.	nein	Ery, Hb, Hkt, ges. Leuko., Thrombo, MCV, MCH, MCHC 1)
Cadmium	Spontanharn	1x wö.	nein	lt. VGÜ 2014: Harn (früher EDTA-VB) 1)
CHE f. Arbeitsmedizin	Serum	tgl.	nein	1)
Chrom	EDTA-VB, Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Cobalt	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
CRP f. Arbeitsmedizin	Serum	tgl.	nein	1)
Differentialblutbild f. Arbeitsmedizin	EDTA-VB	tgl.	nein	Angabe in Absolut- und Prozentwerten. 1)
EPP	EDTA-VB	1x wö.	nein	1)
Fluorid	Spontanharn	14-tägig	nein	1)
Gesamteiweiß f. Arbeitsmedizin	Spontanharn	tgl.	nein	1)
Gluc f. Arbeitsmedizin	Serum	tgl.	nein	1)
Glucose	Spontanharn	tgl.	nein	1)
GOT f. Arbeitsmedizin	Serum	tgl.	nein	1)
Heinz'sche Innenkörper	EDTA-VB	1x wö.	nein	1)
Kreatinin f. Arbeitsmedizin	Spontanharn	tgl.	nein	1)
Mangan	Li-Heparinat-Vollblut	1x wö.	nein	1)
MDA	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Methylhippursäure	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Mikroalbumin f. Arbeitsmedizin	Spontanharn	tgl.	nein	1)
Muconsäure	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
NAG	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Nickel	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
o-Cresol	Spontanharn	1x wö.	nein	1)
Quecksilber	Spontanharn	14-tägig	nein	1)
Sediment f. Arbeitsmedizin	Spontanharn	tgl.	nein	1)
Spez. Gewicht	Spontanharn	tgl.	nein	1)
Strahlenschutz	EDTA-VB, Spontanharn	tgl.	nein	Blutbild: Diff.-BB mit Morphologie; Harn: Ges.-Eiweiß, Glucose, Sediment 3)
Trichloressigsäure TCA	Spontanharn	1x wö.	nein	1)

Verrechnungshinweise
[1)]Verrechnung erfolgt direkt mit dem überweisenden Betriebsarzt bzw. Firma
[2)]Die Verrechnung erfolgt privat oder direkt mit der jeweiligen Unfallversicherung (AUVA oder BVA). Von den Unfallversicherungen werden die Kosten nur übernommen, wenn bestimmte Voraussetzungen (Risikogruppe, Kontrollschema...) erfüllt sind. Diese Informationen sowie die jeweiligen Überweisungsscheine können Sie unter www.auva.at herunterladen oder für die BVA unter 050405-21334, -21333 oder -21337 anfordern. Informationen unter www.bva.at. Beachten Sie bitte: Der jeweilige Überweisungsschein muss VOLLSTÄNDIG ausgefüllt sein! Impfdaten immer mit Tag, Monat und Jahr angeben.
[3)]Die Verrechnung erfolgt mit dem überweisenden Arzt bzw. Betriebsarzt, der Firma oder direkt mit der BVA-Wien. Von der BVA werden die Kosten übernommen, wenn die betreffende Person beruflich exponiert ist und ein vom Arzt bzw. Betriebsarzt vollständig ausgefüllter Strahlenschutz-Überweisungsschein vorliegt. Diese Überweisungsscheine können Sie bei der BVA-Wien telefonisch unter 050405-21332 oder -21331 anfordern.

Blutsenkung

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
BSG	EDTA-VB	tgl.	ja	

Drogendiagnostik

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Amphetamine	Spontanharn	tgl.	ja	1)
Benzodiazepine	Spontanharn	tgl.	ja	1)
Buprenorphine	Spontanharn	tgl.	ja	1)
Cannabis	Spontanharn	tgl.	ja	1)
Kokain	Spontanharn	tgl.	ja	1)
Methadon	Spontanharn	tgl.	ja	1)
Opiate	Spontanharn	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
[1)]Einschränkung auf 5 Analyte pro Patient. Amphetamin- und Kokainbestimmung ist pro Patient derzeit jeweils nur 1x halbjährlich verrechenbar

Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Blut

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Aluminium	EDTA-VB	1x wö.	ja	1)
Blei	EDTA-VB	1x wö.	ja	2)
Calcium	Serum	tgl.	ja	
Chlorid	Serum	tgl.	ja	
Chrom	Serum	1x wö.	ja	2)
Cobalt	Serum	auf Anfrage	ja	2)
Eisen	Serum	tgl.	ja	
Eisenbindungskapazität	Serum	tgl.	ja	
Kalium	Serum	tgl.	ja	
Kupfer	Serum	tgl.	ja	strenge medizinische Indikation (Mb. Wilson)
Magnesium	Serum	tgl.	ja	
Mangan	Serum	1x wö.	ja	2)
Natrium	Serum	tgl.	ja	
Phosphor anorganisch	Serum	tgl.	ja	
Quecksilber	EDTA-VB	14-tägig	nein	
Selen	Serum	2-3x wö.	ja	2)
Zink	Serum	tgl.	ja	

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung nur bei dialysepflichtigen Patienten und Zuweisung durch ein Dialyseinstitut, max. 1x / Jahr
2)strenge medizinische Indikation, nur ein Spurenelement pro Patient und Quartal! Screening (> 3 Parameter): keine Bezahlung durch Sozialversicherung. Wenn medizinisch öfter als 1x erforderlich, ist eine CHA-Genehmigung einzuholen.

Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Harn

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Aluminium	zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	1)
Blei	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Calcium	zweiter Morgenharn	tgl.	ja	
Jod	zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	
Kupfer	24h-Sammelharn, Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Mangan	Spontanharn, zweiter Morgenharn	1x wö.	nein	
Nickel	Harn n. Chelat-Mobilisierung, Spontanharn, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Quecksilber		14-tägig	ja	2)

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn			
Zink	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Zinn	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung nur bei dialysepflichtigen Patienten und Zuweisung durch ein Dialyseinstitut, max. 1x / Jahr
2)strenge medizinische Indikation, nur ein Spurenelement pro Patient und Quartal! Screening (> 3 Parameter): keine Bezahlung durch Sozialversicherung. Wenn medizinisch öfter als 1x erforderlich, ist eine CHA-Genehmigung einzuholen.

Gerinnung

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
APC-Resistenz	Citratplasma (1:10)	2-3x wö.	ja	1)
aPTT	Citratplasma (1:10)	tgl.	ja	
D-Dimer	Citratplasma (1:10)	tgl.	ja	
Fibrinogen	Citratplasma (1:10)	tgl.	ja	
Quick (%, INR)	Citratplasma (1:10)	tgl.	ja	
Thrombinzeit	Citratplasma (1:10)	tgl.	ja	

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung nur bei familiärer Belastung oder anamnestischem Hinweis auf rezidivierende Thrombosen (kein Pillenscreening). 1 x im Leben ausreichend.

Hämatologie

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Blutbild	EDTA-VB	tgl.	ja	Ery, Hb, Hkt, ges. Leuko., Thrombo, MCV, MCH, MCHC
Differentialblutbild	EDTA-VB	tgl.	ja	Angabe in Absolut- und Prozentwerten

Hormone

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Beta-HCG	Serum	tgl.	ja	1)
Cortisol	Serum	tgl.	ja	
Cortisol	24h-Sammelharn	tgl.	ja	
DHEAS	Serum	tgl.	ja	
Freier Androgen Index	Serum	tgl.	ja	
FSH	Serum	tgl.	ja	
LH	Serum	tgl.	ja	
Östradiol	Serum	tgl.	ja	
Parathormon	EDTA-Plasma	tgl.	ja	EDTA-Plasma: gekühlt lagern und versenden (bei 2-8°C mind. 2 Tage stabil)
Progesteron	Serum	tgl.	ja	
Prolaktin	Serum	tgl.	ja	
SHBG	Serum	tgl.	ja	
Testosteron	Serum	tgl.	ja	

Verrechnungshinweise
1)Zur Überwachung von Risikoschwangerschaften, EU oder Tumoren.

Infektionsserologie

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Anti-HBs (Hepatitis B Impftiter)	Serum	tgl.	nein	1)
Borrelien IgG	Serum	2-3x wö.	ja	
Borrelien IgM	Serum	2-3x wö.	ja	
EBV EBNA-1 IgG	Serum	tgl.	ja	Mononukleoseschnelltest
FSME (Impftiter)	Serum	1x wö.	nein	
Hepatitis A (Impftiter)	Serum	tgl.	nein	
Hepatitis B (HBsAg)	Serum	tgl.	ja	
HIV – 4. Generation	Serum	tgl.	ja	2)
Lues	Serum	tgl.	ja	
Masern IgG (Impftiter)	Serum	2-3x wö.	nein	
Mumps IgG (Impftiter)	Serum	2-3x wö.	nein	

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Röteln (Impftiter)	Serum	tgl.	nein	3)
Röteln IgG	Serum	tgl.	ja	4)
SARS COVID-19 IgG-Spike- und Nukleokapsid-AK	Serum	tgl.	nein	
Toxoplasmose IgG	Serum	tgl.	ja	4)
Toxoplasmose IgM	Serum	tgl.	ja	5)
Varicellen IgG (Impftiter)	Serum	2-3x wö.	nein	

Verrechnungshinweise
1)Die Verrechnung erfolgt privat oder direkt mit der jeweiligen Unfallversicherung (AUVA oder BVA). Von den Unfallversicherungen werden die Kosten nur übernommen, wenn bestimmte Voraussetzungen (Risikogruppe, Kontrollschema...) erfüllt sind. Diese Informationen sowie die jeweiligen Überweisungsscheine können Sie unter www.auva.at herunterladen oder für die BVA unter 050405-21334, -21333 oder -21337 anfordern. Informationen unter www.bva.at. Beachten Sie bitte: Der jeweilige Überweisungsschein muss VOLLSTÄNDIG ausgefüllt sein! Impfdaten immer mit Tag, Monat und Jahr angeben.
2)Kassenverrechnung nur bei begründetem Verdacht oder Mutter-Kind-Pass Untersuchung.
3)ausgenommen Kostenübernahme bei Schwangeren im Rahmen der Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen (Antikörper-Status) durch Krankenkassen möglich
4)Kassenverrechnung: Nur bei Schwangerschaft, Mutter-Kind-Pass
5)Kassenverrechnung: Nur bei Verdacht auf frische Infektion.

Klinische Chemie

Alkohol

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
CDT	Serum	1x wö.	nein	

Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Blut

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Aluminium	EDTA-VB	1x wö.	ja	1)
Blei	EDTA-VB	1x wö.	ja	2)
Cadmium	EDTA-VB	1x wö.	nein	
Calcium	Serum	tgl.	ja	
Chlorid	Serum	tgl.	ja	
Chrom	Serum	1x wö.	ja	2)
Eisen	Serum	tgl.	ja	
Eisenbindungskapazität	Serum	tgl.	ja	
Kalium	Serum	tgl.	ja	
Kupfer	Serum	tgl.	ja	strenge medizinische Indikation (Mb. Wilson)
Magnesium	Serum	tgl.	ja	
Mangan	Serum	1x wö.	ja	2)
Natrium	Serum	tgl.	ja	

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Phosphor anorganisch	Serum	tgl.	ja	
Quecksilber	EDTA-VB	14-tägig	nein	
Selen	Serum	2-3x wö.	ja	2)
Zink	Serum	tgl.	ja	

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung nur bei dialysepflichtigen Patienten und Zuweisung durch ein Dialyseinstitut, max. 1x / Jahr
2)strenge medizinische Indikation, nur ein Spurenelement pro Patient und Quartal! Screening (> 3 Parameter): keine Bezahlung durch Sozialversicherung. Wenn medizinisch öfter als 1x erforderlich, ist eine CHA-Genehmigung einzuholen.

Elektrolyte, Spurenelemente und Schwermetalle im Harn

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Aluminium	zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	1)
Blei	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Cadmium	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Calcium	zweiter Morgenharn	tgl.	ja	
Jod	zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	
Kupfer	24h-Sammelharn, Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Quecksilber	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	14-tägig	ja	2)
Zink	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Zinn	Harn n. Chelat-Mobilisierung, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung nur bei dialysepflichtigen Patienten und Zuweisung durch ein Dialyseinstitut, max. 1x / Jahr
2)strenge medizinische Indikation, nur ein Spurenelement pro Patient und Quartal! Screening (> 3 Parameter): keine Bezahlung durch Sozialversicherung. Wenn medizinisch öfter als 1x erforderlich, ist eine CHA-Genehmigung einzuholen.

Entzündungsserologie

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
ASL-Titer	Serum	tgl.	ja	
CRP – High Sensitive	Serum	tgl.	ja	
Rheumafaktor (Latex)	Serum	tgl.	ja	

Enzyme

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Alkalische Phosphatase	Serum	tgl.	ja	
Amylase	Serum	tgl.	ja	
CHE	Serum	tgl.	ja	
CK-MB	Serum	tgl.	ja	
CPK	Serum	tgl.	ja	
Diaminoxidase-DAO	Serum	2-3x wö.	nein	48h gekühlt im Serum haltbar, sonst einfrieren
GGT	Serum	tgl.	ja	
GOT	Serum	tgl.	ja	
GPT	Serum	tgl.	ja	
LDH	Serum	tgl.	ja	
Lipase	Serum	tgl.	ja	

Harnanalysen

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Albumin-Kreatinin-Quotient	Spontanharn	tgl.	ja	Screening-Programm "niere.schützen" 1)
Gesamteiweiß	24h-Sammelharn, zweiter Morgenharn	tgl.	ja	
Harnstatus	Spontanharn, zweiter Morgenharn	tgl.	ja	pH-Wert, Eiweiß, Glukose, Ketonkörper, Bilirubin, Erythrozyten, Hämoglobin, Nitrit, Urobilinogen, Leukozyten
Immunfixation	Serum, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	2)
Kreatinin-Clearance	24h-Sammelharn, Serum	tgl.	ja	Serum + Harn mit Mengenangabe, Körpergröße und Körpergewicht erforderlich!
Mikroalbumin	Spontanharn	tgl.	ja	3)
Sediment	Spontanharn, zweiter Morgenharn	tgl.	ja	

Verrechnungshinweise
1)Verrechnung max. 2x pro PatientIn und Kalenderjahr. Zuweisungsdiagnose: "niere.schützen"
2)Kassenverrechnung nur bei pathologischer Serumelektrophorese (M-Gradient), bzw. Bence-Jones-Protein.
3)Max. 1 x pro Quartal, nur bei Verdacht auf Nierenschädigung und negativem Harneiweiß.

Nierenfunktion

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Albumin-Kreatinin-Quotient	Spontanharn	tgl.	ja	Screening-Programm "niere.schützen" [1)]
eGFR	Serum	tgl.	ja	nach CKD-EPI-Formel berechnet
Gesamteiweiß	24h-Sammelharn, zweiter Morgenharn	tgl.	ja	
Harnsäure	Serum	tgl.	ja	
Harnstoff	Serum	tgl.	ja	
Kreatinin	24h-Sammelharn, Spontanharn, zweiter Morgenharn	tgl.	ja	
Kreatinin	Serum	tgl.	ja	
Kreatinin-Clearance	24h-Sammelharn, Serum	tgl.	ja	Serum + Harn mit Mengenangabe, Körpergröße und Körpergewicht erforderlich!
Mikroalbumin	Spontanharn	tgl.	ja	[2)]

Verrechnungshinweise
[1)]Verrechnung max. 2x pro PatientIn und Kalenderjahr. Zuweisungsdiagnose: "niere.schützen"
[2)]Max. 1 x pro Quartal, nur bei Verdacht auf Nierenschädigung und negativem Harneiweiß.

Proteindiagnostik

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Albumin	Serum	tgl.	ja	
Eiweißelektrophorese	Serum	2-3x wö.	ja	
Ferritin	Serum	tgl.	ja	
Gesamteiweiß	Serum	tgl.	ja	
Gesamteiweiß	24h-Sammelharn, zweiter Morgenharn	tgl.	ja	
IgA	Serum	tgl.	ja	
IgE	Serum	2-3x wö.	ja	[1)]
IgG	Serum	tgl.	ja	
IgM	Serum	tgl.	ja	
Immunfixation	Serum, zweiter Morgenharn	1x wö.	ja	[2)]
Transferrin	Serum	tgl.	ja	Inkl. Errechnung der Transferrinsättigung
Troponin I	Serum	tgl.	ja	[3)]

Verrechnungshinweise
[1)]Kassenverrechnung zur Allergiediagnostik.
[2)]Kassenverrechnung nur bei pathologischer Serumelektrophorese (M-Gradient), bzw. Bence-Jones-Protein.
[3)]Nur bei Myocardinfarktverdacht oder zur Abklärung einer instabilen Angina pectoris.

Stoffwechsel-Parameter

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Bilirubin direkt	Serum	tgl.	ja	
Bilirubin gesamt	Serum	tgl.	ja	
Blutzucker	Fluoridvollblut	tgl.	ja	
Blutzucker-Belastungstest	Fluorid-Plasma, Fluoridvollblut	tgl.	ja	
Blutzuckertagesprofil	Fluoridvollblut	tgl.	ja	
Cholesterin	Serum	tgl.	ja	
Cholesterin-HDL	Serum	tgl.	ja	
Cholesterin-LDL	Serum	tgl.	ja	
Harnsäure	Serum	tgl.	ja	
Harnstoff	Serum	tgl.	ja	
HbA1c	EDTA-VB	tgl.	ja	1)
Homocystein	Serum	tgl.	nein	Serum sofort zentrifugieren und abheben oder spez. Homocystein-Röhrchen verwenden
Kreatinin	Serum	tgl.	ja	
Lp(a)	Serum	tgl.	ja	2)
Triglyzeride	Serum	tgl.	ja	

Verrechnungshinweise
1)max. 1 mal pro Quartal
2)Kassenverrechnung nur bei Hypercholesterinämie.

Medikamentenspiegel

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Carbamazepin	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Digitoxin	Serum	tgl.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Digoxin	Serum	tgl.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Ethosuximid	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Felbamat	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Lacosamid	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Lamotrigin	Serum	tgl.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Levetiracetam	Serum	tgl.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Lithium	Serum	tgl.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Methsuximid	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Oxcarbazepin	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Phenobarbital	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Phenytoin	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Primidon	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Rufinamid	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Sedacorone + Metabolit	EDTA-VB	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Sultiam	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Valproinsäure	Serum	tgl.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"
Zonisamid	Serum	1x wö.	ja	Blutabnahme bitte VOR Verabreichung des Medikaments durchführen! "Talwert"

Mutter-Kind-Pass

Parameter bis SSW 16

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Blutbild	EDTA-VB	tgl.	ja	Ery, Hb, Hkt, ges. Leuko., Thrombo, MCV, MCH, MCHC
Blutgruppe und Rh-Faktor	1x EDTA groß		ja	Die Bestimmung der Blutgruppe erfolgt an der ÖGK Graz. 1x EDTA groß = 6 ml
HIV – 4. Generation	Serum	tgl.	ja	1)
Lues	Serum	tgl.	ja	
Röteln IgG	Serum	tgl.	ja	2)
Toxoplasmose IgG	Serum	tgl.	ja	2)
Toxoplasmose IgM	Serum	tgl.	ja	3)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung nur bei begründetem Verdacht oder Mutter-Kind-Pass Untersuchung.
2)Kassenverrechnung: Nur bei Schwangerschaft, Mutter-Kind-Pass
3)Kassenverrechnung: Nur bei Verdacht auf frische Infektion.

Parameter SSW 25-28

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Blutbild	EDTA-VB	tgl.	ja	Ery, Hb, Hkt, ges. Leuko., Thrombo, MCV, MCH, MCHC
Hepatitis B (HBsAg)	Serum	tgl.	ja	
oGTT 75 mg	Fluorid-Plasma	tgl.	ja	nüchtern, 60 und 120 Minuten, 3x Fluorid-Plasma

Punktate

Knochenmarkspunktat

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Eisen	Punktat	14-tägig	nein	12h bei 37°C getrockneter Punktatzylinder **(mind. 1mg),** Versand in einem Röhrchen, nicht auf Zellstoff!

Leberpunktat

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Eisen	Punktat	14-tägig	nein	12h bei 37°C getrockneter Punktatzylinder **(mind. 1mg),** Versand in einem Röhrchen, nicht auf Zellstoff!
Kupfer	Punktat	14-tägig	nein	12h bei 37°C getrockneter Punktatzylinder **(mind. 1mg),** Versand in einem Röhrchen, nicht auf Zellstoff!

Schilddrüsenparameter

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
FT3	Serum	tgl.	ja	1)
FT4	Serum	tgl.	ja	1)
TAK	Serum	tgl.	ja	2)
Thyreoglobulin	Serum	tgl.	ja	max. 1 mal pro Quartal
TPO-AK	Serum	tgl.	ja	2)
TRAK	Serum	tgl.	ja	2)
TSH	Serum	tgl.	ja	1)

Verrechnungshinweise
1)Kassenverrechnung: Bei der Anforderung bzw. Bestimmung von Schilddrüsenparametern (TSH, fT3, fT4) ist auf eine Stufendiagnostik Bedacht zu nehmen. Zur Eingangsdiagnostik ist primär bTSH zu bestimmen. Bei pathologischem Wert, bei bekannter Schilddrüsenerkrankung oder zur Therapieverlaufskontrolle ist die ergänzende Bestimmung von fT3 und fT4 vorzunehmen. Wir empfehlen für die Eingangsdiagnostik den Zuweisungstext: TSH falls path. fT3/fT4, bei Schilddrüsenerkrankung oder zur Therapieverlaufskontrolle ist die Angabe der Diagnose und der Einzelparameter: TSH, fT3, fT4 erforderlich.
2)Kassenverrechung bei Verdacht auf Thyreoiditis.

Tumormarker

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Alpha-1-Fetoprotein	Serum	tgl.	ja	
Beta-HCG	Serum	tgl.	ja	1)
CA 12-5	Serum	tgl.	ja	2)
CA 15-3	Serum	tgl.	ja	2)
CA 19-9	Serum	tgl.	ja	2)
CEA	Serum	tgl.	ja	3)
PSA	Serum	tgl.	ja	4)
PSA frei	Serum	tgl.	ja	inkl. Ratio PSA frei/PSA ges. PSA erforderlich 5)

Verrechnungshinweise
1)Zur Überwachung von Risikoschwangerschaften, EU oder Tumoren.
2)Kassenverrechnung: Nur zur Verlaufkontrolle bei gesicherten malignen Tumoren, höchstens zwei Nummernmarker pro Patient und Quartal verrechenbar.
3)Kassenverrechnung: max. 1 x pro Quartal.
4)Kassenverrechnung: Bei GKK versicherten Patienten nur bei Zuweisung durch den Facharzt für Urologie (bei BVA, SVA und VAEB Zuweisung auch durch andere Ärzte möglich). BVA: Bei BVA versicherten Patienten ist PSA zur Verlaufskontrolle von gesicherten malignen Tumoren, höchstens einmal pro Patient und Quartal verrechenbar, in anderen Fällen (z.B. auch zur Vorsorge) nur bei Männern über 45 bzw. hereditärer Prädisposition über 40 Jahre höchstens einmal pro Jahr verrechenbar. PSA ist bei den folgenden Diagnosen verrechenbar: - bei Männern mit hohem Risiko für ein Prostatakarzinom (erstgradig Verwandte, familiäre Häufung - hereditärer Prädisposition (>39 Jahre) - bekannte oder V.a. BRCA 1/2 Mutation (>39 Jahre) - bei Nachweis eines Hypogonadismus vor der Testosteron Substitution - unter Testosteron Substitution (im ersten Jahr halbjährlich und anschließend jährlich) - zur Verlaufskontrolle bei Prostatakarzinom - abnormale dig. rekt. Untersuchung bzw. konkreter Krebsverdacht (z.B. tastbarer Knoten) Vorsorge für BVA Patienten
5)Kassenverrechnung: GKK nur bei Zuweisung durch den Facharzt für Urologie (BVA, SVA und VAEB auch durch andere Ärzte möglich) - max. 1x pro Jahr. Bei Überschreitung der altersspezifischen Grenzwerte nach Oesterling und einem Gesamt PSA von 4-10 ng/ml kann auf Wunsch f-PSA bestimmt werden; nicht jedoch zur Verlaufskontrolle von gesicherten malignen Tumoren. Wir empfehlen den Zuweisungstext: PSA falls path.f-PSA.

Vitamine

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Carotin	Serum	2-3x wö.	nein	
Folsäure	Serum	tgl.	ja	
Holo-Transcobalamin	Serum	tgl.	nein	Lagerung: 16 Stunden bei Zimmertemperatur. 3 Tage bei 2-8 C°
Ubichinon (Coenzym Q10)	Serum	2-3x wö.	nein	
Vitamin A	Serum	2-3x wö.	nein	
Vitamin B1	EDTA-VB	2-3x wö.	nein	Thiamindiphosphate
Vitamin B12	Serum	tgl.	ja	
Vitamin B2	EDTA-VB	2-3x wö.	nein	
Vitamin B6	EDTA-VB, Serum	2-3x wö.	nein	
Vitamin C	Li-Heparinat-Vollblut	1x wö.	nein	Lichtschutz empfohlen. Postversand nur gekühlt möglich!

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Vitamin D3 (25-OH)	Serum	tgl.	ja	
Vitamin E	Serum	2-3x wö.	nein	
Vitamin K1	Serum	1x wö.	nein	Lichtschutz empfohlen
Vitamin K2	Serum	1x wö.	nein	Lichtschutz empfohlen

Vollblutuntersuchung

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Blei	EDTA-VB	1x wö.	ja	1)
Calcium	EDTA-VB	1x wö.	nein	
Eisen	EDTA-VB	1x wö.	nein	
Kalium	Li-Heparinat-Vollblut	1x wö.	nein	
Kupfer	EDTA-VB	1x wö.	nein	
Magnesium	EDTA-VB	1x wö.	nein	
Mangan	Li-Heparinat-Vollblut	1x wö.	nein	
Natrium	Li-Heparinat-Vollblut	1x wö.	nein	
Quecksilber	EDTA-VB	14-tägig	nein	
Selen	EDTA-VB	1x wö.	nein	
Zink	EDTA-VB	1x wö.	nein	

Verrechnungshinweise
1)strenge medizinische Indikation, nur ein Spurenelement pro Patient und Quartal! Screening (> 3 Parameter): keine Bezahlung durch Sozialversicherung. Wenn medizinisch öfter als 1x erforderlich, ist eine CHA-Genehmigung einzuholen.

Vorsorgeuntersuchung

Parameter	Material	Antwortzeit	Kassen-verrechnung	Hinweis
Vorsorgeuntersuchung Frauen	EDTA-VB, Fluoridvollblut, Serum	tgl.	ja	Cholesterin, HDL-Cholesterin, Quotient Gesamtcholesterin zu HDL-Cholesterin, Triglyceride, GGT, Blutbild, Nüchternblutzucker
Vorsorgeuntersuchung Männer	Fluoridvollblut, Serum	tgl.	ja	Cholesterin, HDL-Cholesterin, Quotient Gesamtcholesterin zu HDL-Cholesterin, Triglyceride, GGT, Nüchternblutzucker

Dokument erstellt am 07.06.2023 20:00
© Lorenz & Petek