

Die Gebühren des Leistungs- und Gebührenverzeichnisses der gesetzlichen Unfallversicherung (UV-GOÄ) wurden nach dem Redaktionsschluss für die Druckausgabe dieses Abrechnungsleitfadens mehrfach erhöht (s. a. Beschlüsse der Ständigen Gebührenkommission vom 22.08.2017 auf www.dguv.de, webcode d1781).

Dieses Einlegeblatt gibt eine Übersicht über die neuen Zahlbeträge nach den Gebührenerhöhungen zum 01.10.2019. Eine weitere Gebührenerhöhung ist für das Jahr 2020 vereinbart.

ab 01.10.2019

Nr.	Leistungslegende	Allg. HB	Bes. HB
Berichte und Bescheinigungen			
110	Auskunft Behandlung	11,45	
118	Ausführlicher Befundbericht auf Anforderung des UV-Trägers	31,67	
119	Ausführliche Auskunft (weggefallen und ersetzt durch UV-GOÄ-Nr. 118)	----	
128	Vollständige Dokumentation des Erlanger Atopie-Score nach vorheriger Anforderung durch den Unfallversicherungsträger	18,49	
130	Hautarztbericht – Einleitung Hautarztverfahren/Stellungnahme Prävention Vordruck F6050	57,29	
131	Hautarztbericht – Behandlungsverlauf Vordruck F6052	30,93	
135	Bericht Hautkrebs BK 5103 Vordruck F 6120 (neue UV-GOÄ-Nr. ab 01.10.2018)	30,00	
135A	Nachsorgebericht Hautkrebs BK-Nr. 5103 Vordruck F 6122 (neue UV-GOÄ-Nr. ab 01.10.2018)	50,00	
141	Ärztliche Anzeige über eine Berufskrankheit (§ 44 Vertrag Ärzte/UV-Träger)	17,44	
143	Vordruck Bescheinigung zum Nachweis der Arbeitsunfähigkeit (§ 47 Vertrag Ärzte/UV-Träger)	3,14	
145	Überweisungsvordruck ÜV (§§ 26, 39 Vertrag Ärzte/UV-Träger)	4,00	
191	je verlangte Kopie	0,20	
192	Elektronische Übermittlung eines Arztberichtes an den UV-Träger	0,40	
193	Bei Gutachten: Übersendung von Krankengeschichten gemäß Teil B. VI Allgemeine Bestimmungen Nr. 4 (zuzüglich Porto)	14,17	
196	Bei Bedarf im Hautarztverfahren und in der dermatologischen Begutachtung gefertigte Fotos auf CD/DVD	9,74	
Heilbehandlung			
1	Symptomzentrierte Untersuchung bei Unfallverletzungen oder bei Verdacht auf das Vorliegen einer Berufskrankheit einschließlich Beratung.	7,12	8,86
6	Umfassende Untersuchung verbunden mit nach Umfang und Zeit besonderem differenzialdiagnostischen Aufwand und/oder Beteiligung mehrerer Organe einschl. Klärung oder Überprüfung des Zusammenhangs mit der Berufstätigkeit sowie der notwendigen Beratung	16,61	20,66
11	Beratung – auch mittels Fernsprecher – als alleinige Leistung	2,84	3,54
16	Aushändigen von Wiederholungsrezepten und/ oder Überweisungen und/oder Übermittlung von Befunden oder ärztlichen Anordnungen – auch mittels Fernsprecher – durch die Arzthelferin als alleinige Leistung	2,38	2,96
17a	Erstellung eines individuellen Hautschutzplanes nach vorheriger Anforderung durch den Unfallversicherungsträger Die Leistung beinhaltet auch die Besprechung des Hautschutzplanes mit dem Erkrankten	23,73	29,52
19	Einleitung und Koordination flankierender therapeutischer und sozialer Maßnahmen während der kontinuierlichen ambulanten Betreuung einer chronisch erkrankten Person	23,73	29,52
194	Kopie und Versand von Tonschwellenaudiogrammen - auch beiderseits - bzw. Hauttestprotokollen (zuzüglich Porto) - vgl. Anmerkung zu Nr. 1403	3,05	
200	Verband – ausgenommen Schnellverbände, Augen-, Ohrenklappen oder Dreiecktücher	3,72	4,62
203A	Kompressionsverband / auch Schaumstoffkompressionsverband	7,51	9,34
250	Blutentnahme mittels Spritze, Kanüle oder Katheter aus der Vene	3,16	3,94
298	Entnahme und gegebenenfalls Aufbereitung von Abstrichmaterial zur mikrobiologischen Untersuchung - gegebenenfalls einschließlich Fixierung -	3,16	3,94

ab 01.10.2019

Nr.	Leistungslegende	Allg. HB	Bes. HB
379	Testung mit patienteneigenen Substanzen nach vorheriger Beauftragung durch den Unfallversicherungsträger Für die Vorbereitung der Testsubstanz werden zusätzlich 5,60 € (ohne spezifische Aufbereitung, nativ) bzw. 11,20 € (mit spezifischer Aufbereitung) vergütet.	2,38	2,96
380	Epikutantest, je Test (1. bis 30. Test je Behandlungsfall)	2,38	2,96
381	Epikutantest, je Test (31. bis 50. Test je Behandlungsfall)	1,58	1,98
382	Epikutantest, je Test (51. bis 100. Test je Behandlungsfall) <i>Kommentar: Nummern 380 bis 382: Für alle berufsspezifischen Testreihen können pro Allergen außerhalb der Standardreihe zusätzlich 2,12 Euro je Test berechnet werden</i>	1,18	1,47
385	Pricktest, je Test (1. bis 20. Test je Behandlungsfall)	3,56	4,44
386	Pricktest, je Test (21. bis 40. Test je Behandlungsfall)	2,38	2,96
387	Pricktest, je Test (41. bis 80. Test je Behandlungsfall)	1,58	1,98
388	Reib-, Scratch- oder Skarifikationstest, je Test (bis zu 10 Tests je Behandlungsfall)	2,77	3,45
389	Reib-, Scratch- oder Skarifikationstest, jeder weitere Test	1,99	2,46
390	Intrakutantest, je Test (1. bis 20. Test je Behandlungsfall)	4,74	5,90
391	Intrakutantest, jeder weitere Test	3,16	3,94
490	Infiltrationsanästhesie kleiner Bezirke	4,83	6,00
491	Infiltrationsanästhesie großer Bezirke - auch Parazervikalanästhesie -	9,57	11,91
493	Leitungsanästhesie, perineural - auch nach Oberst -	4,83	6,00
552A	Leitungswasser-Iontophorese	6,97	8,65
565	Photochemotherapie, je Sitzung	9,49	11,80
567	Phototherapie mit selektivem UV-Spektrum, je Sitzung	7,19	8,96
614	Transkutane Messung(en) des Sauerstoffpartialdrucks	11,87	14,76
750	Auflichtmikroskopie der Haut (Dermatoskopie), je Sitzung	9,49	11,80
760	Alkaliresistenzbestimmung (Tropfmethode)	9,57	11,91
831	Vegetative Funktionsdiagnostik - auch unter Anwendung pharmakologischer Testmethoden (z. B. Minor) einschließlich Wärmeanwendung und/oder Injektionen -	6,32	7,87
2007	Entfernung von Fäden oder Klammern	3,16	3,94
2383	Vollhauttransplantation - auch einschließlich plastischer Versorgung der Entnahmestelle -	79,08	98,42
2401	Probeexzision aus oberflächlich gelegenem Körpergewebe (z. B. Haut, Schleimhaut, Lippe)	10,52	13,08
2402	Probeexzision aus tiefliegendem Körpergewebe (z. B. Fettgewebe, Faszie, Muskulatur) oder aus einem Organ ohne Eröffnung einer Körperhöhle (z. B. Zunge)	29,26	36,41