



Übersicht Panel-Diagnostik respiratorische Erreger

Die Preise sind per Stand Nov. 2025, vorbehaltlich Änderungen in der GOÄ, Methodenänderungen und neuen Parametern.

Relevante respiratorische Abklärung – unsere Panels:

Panel Bakterien

- B. pertussis / parapertussis
- C. pneumoniae
- M. pneumoniae

Material:

PCR-Abstrich in Transportflüssigkeit

Lila Kappe: dicker Tupfer

Orange Kappe: dünner Tupfer

134,07€ (GOÄ 1,0)

154,18€ (GOÄ 1,15)

Grippe Panel

- Influenza A/B
- RSV A/B
- SARS-CoV-2

Material:

PCR-Abstrich in Transportflüssigkeit

Lila Kappe: dicker Tupfer

Orange Kappe: dünner Tupfer

180,70€ (GOÄ 1,0)

207,79€ (GOÄ 1,15)



Für gezielte Ausschlussdiagnosen sind Erreger auch einzeln anforderbar. Diese können aus derselben Probe flexibel kombiniert werden.

Einzelanforderungen

- Adenovirus
- B. pertussis / parapertussis
- C. pneumoniae
- Enterovirus
- Influenza A/B
- Metapneumovirus
- M. pneumoniae
- Parainfluenza 1-4
- RSV A/B
- SARS-CoV-2

Material:

PCR-Abstrich in Transportflüssigkeit

Lila Kappe: dicker Tupfer

Orange Kappe: dünner Tupfer

Neu ab 01. November 2025 –

ergänzende, bisher nur in Panels verfügbare Erreger,
nun auch als Einzelanforderung:

- Bocavirus-Nachweis
- Rhinovirus-Nachweis
- Pancoronaviren-Nachweis
(erfasst verschiedene Coronaviren ohne Differenzierung, z. B. HKU1, OC43, 229E, NL63, MERS, SARS-CoV-2)

Material:

PCR-Abstrich in Transportflüssigkeit

Lila Kappe: dicker Tupfer

Orange Kappe: dünner Tupfer

Wichtiger Hinweis:

Bei Verdacht auf eine SARS-CoV-2-Infektion fordern Sie bitte gezielt den Parameter Coronavirus (SARS-CoV-2) oder das Grippepanel an. Der Pancoronaviren-Test ist hierfür nicht empfohlen, da er auch andere – meist weniger pathogene – Coronaviren detektiert und keine Differenzierung ermöglicht



Hinweise

Bitte beachten Sie, dass für alle Panels gilt: Initialanforderungen mit „gegebenenfalls“ oder „wenn negativ, dann ...“ sind nicht möglich, für eine weitere Diagnostik aus der vorhandenen Probe können Sie natürlich Nachforderungen von Einzeltesten oder Panels stellen.

Kosten nach EBM

WICHTIG: Auf dem Überweisungsschein Muster 10 müssen bitte der Panel-Name UND die Erreger einzeln aufgeführt werden.

Bitte denken Sie an die **Ausnahme-Kennnummer 32006**, welche Sie für die GOP 32851 (Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren der in der EBM aufgeführten Erreger akuter respiratorischer Infektionen) ansetzen können.

Bitte beachten Sie auch den Höchstwert von max. 10 Erregern pro Behandlungstag.
Bei Panels zählt jeder Erreger einzeln.

Krankenkasse bzw. Kostenträger Muster Krankenkasse		Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen		10	
Name, Vorname des Versicherten Mustermann, Susanne		geb. am 15.1.2006			
Musterstr. 12 12345 Musterstadt					
Kostenträgerkennung 107845698	Versicherten-Nr.	Status	Knappschafts-kennziffer		
Betriebsstätten-Nr. 587587587	Arzt-Nr.	Datum	Quartal 4 2 5		
Eintrag nur bei Weiterüberweisung! Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers		Arzt-Nr. des Erstveranlassers	Geschlecht w		
<input type="checkbox"/> Befund eilt, Übermittlung an		<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Fax Nr.	eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V		
Diagnose/Verdachtsdiagnose		Abnahmedatum 1 5 1 1 2 5			
Bitte teilen Sie uns die entsprechende Diagnose mit oder geben Sie den ICD Code mit an		Abnahmezeit h h m m			
Befund/Medikation		SSW			
Auftrag		Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt			
Grippe Panel					
Influenza A/B, RSV A/B, SARS-CoV-2					
Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen					
Muster 10 (4.2024)					