

Parameter	ÖGK	BVAEB -SVS - KFAW (OEB+EB) (GW+LW)	Indikation/Diagnose	Parameter	ÖGK	BVAEB -SVS - KFAW (OEB+EB) (GW+LW)	Indikation/Diagnose	Parameter	ÖGK	BVAEB -SVS - KFAW (OEB+EB) (GW+LW)	Indikation/Diagnose
<b>ACE</b> Angiotensin Converting Enzym	IND		Ind.: Bei Verdacht auf Sarkoidose	<b>DHEAS</b> Dehydroepiandrosteron-Sulfat	IND		Ind.: Adrenogenitales Syndrom, DD adrenale und ovarielle Testosteronerhöhung, Virilismus, DD von Zyklusstörungen	<b>NSE</b> Neuronenspezifische Enolase	IND	x	siehe Tumormarker
<b>AFP</b> Alpha1-Fetoprotein		x	siehe Tumormarker			x	Verdacht auf schwere endokrinologische Erkrankung	<b>OSTEO</b> Osteocalcin	IND		siehe Tumormarker
<b>AMH</b> Anti-Müller-Hormon	x	x	Endometriose, PCO-Syndrom, Beginnendes Klimakterium, abgeschlossener Kinderwunsch, Geplante OP am Ovar oder Status post Ovar-OP	<b>ELAST</b> Pankreas-Elastase/Stuhl		x	Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz	<b>PERT</b> Bordetella Pertussis-AK	IND	x	Verdacht auf Pertussis-Infektion
<b>ANASUB</b> ANA-Subsets	IND	x	ANA positiv	<b>EMA</b> Endomysium-AK		x	Verdacht auf Zöliakie (Sprue)	<b>PRAEKL</b> Präeklampsie	x	x	Präeklampsie
<b>ANDRON</b> Androstendion	IND		Ind.: DD der Hyperandrogenämie, Hirsutismus, V.a. Adrenogenitales Syndrom, Virilismus	<b>FOL</b> Folsäure		x	Anämie Abklärung	<b>PROT C/PROT S</b> Protein C/ Protein S	IND	x	Ind.: Zur Thrombophiliediagnostik bei Patienten mit venösen Thromboembolien bis 50 Jahren
<b>APCR</b> APC-Resistance	IND	x	Fam. Belastung - Hinweis auf rezidivierende Thrombosen	<b>FSME IGG/IGM</b>		X SVS	Verdacht auf FSME (Zeckenbiss)	<b>PSA</b> Prostata-spezifischer Antigen	IND		Ind.: Mit medizinischer Indikation unlimitiert verrechenbar, Ohne Indikation nur im Rahmen der VU ab 45 Lj. 1x im Jahr möglich
<b>BETA2</b> Beta2-Mikroglobulin/Serum	IND	x	siehe Tumormarker	<b>FSP</b> Fibrin(ogen)-Spaltprodukte / D-DIMER	IND		Ausschluss tiefer Beinvenenthrombosen bzw. Lungenembolien		x SVS		
<b>BETA2H</b> Beta2-Mikroglobulin/Harn	IND	x	siehe Tumormarker	<b>FVLEID</b> PCR Faktor-V-Leiden Mutation		x	pathologische APCR	x BVAEB KFAW			Gesicherter N. prostatae (1x pro Quartal) ansonsten 1x im Jahr, Mindestalter 45 J., außer bei fam. Vorbelastung dann ab 40 Jahren.
<b>BETHCG</b> Beta-HCG	IND		Verdacht bzw. Überwachung gestörter Gravidität, HCG-produzierender Tumore, Isotretinoin (Akne)-Therapie, „Status post Curettage nach AB“	<b>GLIA</b> Gliadin-AK		x	Verdacht auf Zöliakie (Sprue)	<b>RUBA</b> Röteln-AK	IND	x	Verdacht auf Röteln-Infektion oder Schwangerschaft
<b>BG</b> Blutgruppe	x	x	nur mit Begründung z.B. OP-Vorbereitung, Schwangerschaft	<b>HAEMA</b> Hämochromatose - HFE Gen	IND		TRASAE (Transferinsättigung) > 45%	<b>S100</b> S-100-Proteine	IND	x	siehe Tumormarker
<b>BNP</b> N-terminales pro brain natriur. peptide		x	nur zur Risikostratifizierung 1x pro Jahr (Herzinsuffizienz) Projekt Herzinsuffizienz (bis zu 4x im Jahr)	<b>HAPTO</b> Haptoglobin	IND		Ind.: Bei V. a. Hämolytische Anämie	<b>SCC</b> SCC-Antigen	IND	x	siehe Tumormarker
<b>CA125</b> Cancer-Antigen 125	IND	x	postmenopausale Ovarialzysten, siehe Tumormarker	<b>HE4</b> Human epididymis protein 4	IND	x	siehe Tumormarker	<b>TGA</b> Transglutaminase-AK		x	Verdacht auf Zöliakie (Sprue)
<b>CA153</b> Cancer-Antigen 15-3	IND	x	siehe Tumormarker	<b>HELIST</b> Helicobacter pylori-Antigen/Stuhl	IND	x	Erregernachweis weil Endoskopie nicht durchführbar oder Therapiekontrolle (6-8 W. nach Therapieende)	<b>THYREO</b> Thyreoglobulin	IND	x	siehe Tumormarker
<b>CA199</b> Cancer-Antigen 19-9	IND	x	siehe Tumormarker	<b>HIV</b> HIV Ag/Ab Combo	IND	x	OP-Vorbereitung, Schwangerschaft oder Verdacht auf HIV-Infektion (z.B. geschwollene Lymphknoten, rez. Infekte,...) Nadelstichverletzung	<b>TROPO</b> Troponin-I	IND	x	V. auf Myokardinfarkt oder instabiler Angina pectoris
<b>CA50</b> Cancer-Antigen 50			Privatleistung	<b>HLAB-27</b> Human Leukocytan Antigen-B27		x	Verdacht auf Morbus Bechterew	<b>TSHAK</b> TSH-Rezeptor-AK		x	Verdacht auf Thyreoiditis, M. Basedow bzw. Autoimmun-Hyperthyreose
<b>CA724</b> Cancer-Antigen 72-4	IND	x	siehe Tumormarker	<b>HOMO</b> Homocystein	IND		Ausschluss tiefer Beinvenenthrombosen bzw. Lungenembolien	<b>Tumormarker</b>	IND		Ind.: Zum Ausschluss eines Tumors lt. geltender österreichischen bzw. europäischen Leitlinien und zur Verlaufskontrolle gesicherter maligner Tumore u. A. der Diagnose und des Tumormarkers.
<b>CALCI</b> Calcitonin	IND		Ind.: Diagnostik und Verlaufskontrolle des medullären, SD-Karzinoms, sowie von neuroendokrinen Tumoren (Karzinoide, Insulinome, VIPome), suspekte SD-Knötchen, s. Tumormarker	<b>IMMFIK</b> Immunfixation		x	M-Gradient	<b>Tumormarker</b>		x	NUR zur Verlaufskontrolle gesicherter maligner Tumore u. A. der Diagnose und des Tumormarkers. Maximal 2 Marker pro Quartal
		x	siehe Tumormarker	<b>INSU</b> Insulin		x	Diabetes mellitus	<b>VIB12</b> Vitamin B12		x	Anämie Abklärung
<b>CCP</b> Cyclische Citrullin Peptid-Ak		x	Verdacht auf rheumatoide Arthritis und chronische Polyarthritis Rheumafaktor < 50	<b>INSUAK</b> Insulin-AK		x	Diabetes mellitus	<b>VID25</b> 25-OH-Vitamin D	IND		Vermerk „IND“ auf der ÜW zwingend erforderlich
<b>CEA</b> Carcinoembryonales Antigen	IND		Nur zur Verlaufskontrolle nach colo rectalen und Mamma-karzinomen	<b>LACTP</b> Lactat/Fluorid-Plasma		x	Verdacht auf Azidose			x	Verdacht auf Vitamin-D3-Mangel
		x	siehe Tumormarker	<b>ISAC</b>			In Abklärung	<b>VZV</b> Varicella-Zoster-AK	IND	x	Verdacht auf VZV-Infektion
<b>CGA</b> Chromogranin A	x	x	Endokriner Tumor (neuroendokrine Tumore und bei Tumoren die von neuralen Ektoderm ausgehen).	<b>LI</b> Lithium	IND	x	Lithiumtherapie	<b>ZN</b> Zink	IND		Ind.: bei klin. Hinweisen auf Zinkmangel z. therapieresistente Dermatosen
<b>CK-MB</b> Creatinkinase-Myokardtyp	IND	x	Verdacht auf Myokardinfarkt	<b>LPA</b> Lipoprotein a		x	Hypercholesterinämie	Platz für eigene Informationen:			
<b>COERU</b> Coeruplasmin	IND		Ind.: Hepatitismarker –negative Lebererkrankung im Kindes- oder Jugendalter (V.a.M.Wilson),neuro-degenerative Symptome und Zeichen einer Binde-gewebserk. bei Säuglingen und Kleinkinder (V.a. Menkes-Syndrom) und eine hypochrome, mikrozytäre Eisenrefraktäre Anämie (V.a. nutritiven Kupfermangel)	<b>MAS</b> Masern-AK	IND	x	Verdacht auf Maserninfektion				
<b>CP</b> C-Peptid	IND	x	Diabetes mellitus	<b>MUMPS</b> Mumps-AK	IND	x	Verdacht auf Mumpsinfektion				
<b>CYFRA</b> CYFRA 21-1	IND	x	siehe Tumormarker	<b>MYO</b> Myoglobin	IND	x	Verdacht auf Myokardinfarkt				
				<b>NH3P</b> Ammoniak	IND	x	Verdacht auf hepatische Enzephalopathie				

<b>X</b>	Nur ausgeschriebene Indikation zulässig und ZWINGEND erforderlich!!!		auch ohne Indikation anforderbar	Dok. Nr.	080101_AA_08 / Ansicht A3	Datum	12.01.2023
<b>IND</b>	Ausgeschriebene Indikation oder Vermerk „IND“ zwingend erforderlich!!! auch ohne Indikation anforderbar		keine Leistung dieser Kasse (Rechnung an Patient)	Rev. Nr.	16	Erstellt	Burgstaller Christian