

Indikationspflichtige Parameter

Stand, 14.08.2019

Parameter	Indikation/Diagnose erforderlich bei				Indikation / Diagnose / Hinweis
	alle GKK's SVB	GEW	BVA KFAWIEN	VAEB	
ACE Angiotensin Converting Enzym	IND				Ind.: Bei Verdacht auf Sarkoidose
AFP Alpha1-Fetoprotein		x	x	x	siehe Tumormarker
AMH Anti-Müller-Hormon	x	x	x	x	Endometriose, PCO-Syndrom, Beginnendes Klimakterium, abgeschlossener Kinderwunsch, Geplante OP am Ovar oder Status post Ovar-OP
ANASUB ANA-Subsets	IND	x	x	x	ANA positiv
ANDRON Androstendion	IND				Ind.: DD der Hyperandrogenämie, Hirsutismus, V.a. Adrenogenitales Syndrom, Virilismus
APCR APC-Resistance	IND	x	x	x	fam. Belastung Hinweis auf rezidivierende Thrombosen
BETA2 Beta2-Mikroglobulin/Serum	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
BETA2H Beta2-Mikroglobulin/Harn	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
BETHCG Beta-HCG	IND				Verdacht bzw. Überwachung gestörter Gravidität, HCG-produzierender Tumore, Isotretinoin(Akne)-Therapie, „Status post Curettage nach AB“
BG Blutgruppe	x	x	x	x	nur mit Begründung z.B. OP-Vorbereitung, Schwangerschaft oder chefärztlicher Bewilligung
BNP N-terminales pro brain natriur. peptide		x	x		Herzinsuffizienz, nur zur Risikostratifizierung 1x pro Jahr
CA125 Cancer-Antigen 125	IND	x	x	x	postmenopausale Ovarialzysten siehe Tumormarker
CA153 Cancer-Antigen 15-3	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
CA199 Cancer-Antigen 19-9	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
CA50 Cancer-Antigen 50	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
CA724 Cancer-Antigen 72-4	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
CALCI Calcitonin	IND				Ind.: Diagnostik und Verlaufskontrolle des medullären SD-Karzinoms, sowie von neuroendokrinen Tumoren (Karzinome, Insulinome, VIPome), suspekter SD-Knötchen, siehe Tumormarker
		x	x	x	siehe Tumormarker
CCP Cyclische Citrullin Peptid-Ak		x	x	x	Verdacht auf rheumatoide Arthritis und chronische Polyarthritis und Rheumafaktor < 50 IU/ml
CEA Carcinoembryonales Antigen	IND				Nur zur Verlaufskontrolle nach colo rectalen und Mamma-karzinomen
		x	x	x	siehe Tumormarker
CK-MB Creatinkinase-Myokardtyp	IND	x	x	x	Verdacht auf Myocardinfarkt
COERU Coeruplasmin	IND				Ind.: Hepatitismarker-negative Lebererkrankungen im Kindes- oder Jugendalter (V.a.M.Wilson), neurodegenerative Symptome und Zeichen einer Bindegewebs-erkrankung bei Säuglingen und Kleinkindern (V.a.Menkes-Syndrom) und eine hypochrome, mikrozytäre Eisen-refraktäre Anämie (V.a.nutritiven Kupfer-Mangel)
CP C-Peptid	IND	x	x	x	Diabetes mellitus
CYFRA CYFRA 21-1	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
DHEAS Dehydroepiandrosteron-Sulfat	IND				Ind.: Adrenogenitales Syndrom, DD adrenale und ovarielle Testosteronerhöhung, Virilismus, DD von Zyklusstörungen
		x	x	x	Verdacht auf schwere endokrinologische Erkrankung

LEGENDE

x

IND

Nur ausgeschriebene Indikation zulässig und zwingend erforderlich!!!

Ausgeschriebene Indikation oder Vermerk "IND" zwingend erforderlich!!!

auch ohne Indikation anforderbar

keine Leistung dieser Kasse/n (Rechnung in der Regel an Patient)

Indikationspflichtige Parameter

Stand, 14.08.2019

Parameter	Indikation/Diagnose erforderlich bei				Indikation / Diagnose / Hinweis
	alle GKK's SVB	GEW	BVA KFAWIEN	VAEB	
ELAST Pankreas-Elastase/Stuhl		x	x	x	Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz
EMA Endomysium-Ak		x	x	x	Verdacht auf Zöliakie (Sprue)
FOL Folsäure		x	x	x	Anämieabklärung
FSP Fibrin(ogen)-Spaltprodukte / D-DIMER	IND				Ausschluss tiefer Beinvenenthrombosen bzw. Lungenembolien
FVLEID PCR Faktor-V-Leiden Mutation	x			x	pathologische APCR
GLIA Gliadin-Ak		x	x	x	Verdacht auf Zöliakie (Sprue)
HAEMA Hämochromatose - HFE Gen	IND			x	Ferritin pathologisch bzw. Transferrinsättigung > 45%
HAPTO Haptoglobin	IND				Ind.: Bei V.a. Hämolytische Anämie
HE4 Human epididymis protein 4	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
HELIST Helicobacter pylori-Antigen/Stuhl	IND	x	x	x	Erregernachweis weil Endoskopie nicht durchführbar oder Therapiekontrolle 6-8 Wochen nach Therapieende
HIV HIV Ag/Ab Combo	IND	x	x	x	OP-Vorbereitung, Schwangerschaft oder Verdacht auf HIV-Infektion (z.B. geschwollene Lymphknoten, rezidivierende Infekte,...)
HLAB-27 Human Leukocyte Antigen-B27		x	x	x	Verdacht auf Morbus Bechterew
HOMO Homocystein	IND				Ausschluss tiefer Beinvenenthrombosen bzw. Lungenembolien
IMMFIK Immunfixation		x	x	x	M-Gradient
INSU Insulin		x	x	x	Diabetes mellitus
INSUAK Insulin-Ak		x	x	x	Diabetes mellitus
LACTP Lactat/Fluorid-Plasma		x	x	x	Verdacht auf Azidose
LI Lithium	IND	x	x	x	Lithiumtherapie
LPA Lipoprotein a		x	x	x	Hypercholesterinämie
MAS Masern-Ak	IND	x	x	x	Verdacht auf Maserninfektion
MUMPS Mumps-Ak	IND	x	x	x	Verdacht auf Mumpsinfektion
MYO Myoglobin	IND	x	x	x	Verdacht auf Myocardinfarkt
NH3P Ammoniak	IND	x	x	x	Verdacht auf hepatische Enzephalopathie
NSE Neuronenspezifische Enolase	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
OSTEO Osteocalcin	IND				siehe Tumormarker
PERT Bordetella Pertussis-Ak	IND	x	x	x	Verdacht auf Pertussis-Infektion
PROTC Protein C	IND	x	x	x	Ind: Zur Thrombophiliediagnostik bei Patienten mit venösen Thromboembolien bis 50 Jahre
PROTS Protein S	IND	x	x	x	Ind: Zur Thrombophiliediagnostik bei Patienten mit venösen Thromboembolien bis 50 Jahre

LEGENDE

x

Nur ausgeschriebene Indikation zulässig und zwingend erforderlich!!!

IND

 Ausgeschriebene Indikation oder Vermerk "IND" zwingend erforderlich!!!
 auch ohne Indikation anforderbar

keine Leistung dieser Kasse/n (Rechnung in der Regel an Patient)

Indikationspflichtige Parameter

Stand, 14.08.2019

Parameter	Indikation/Diagnose erforderlich bei				Indikation / Diagnose / Hinweis
	alle GKK's SVB	GEW	BVA KFAWIEN	VAEB	
PSA Prostata-spezifisches Antigen	IND				Ind.: Mit medizinischer Indikation unlimitiert verrechenbar. Ohne Indikation nur im Rahmen der VU 1x im Jahr möglich
		x		x	Ab dem 40. Lebensjahr bei Männern mit hohem Risiko für ein Prostatakarzinom (erstgradige Verwandte mit Prostatakarzinom, familiäre Häufung). Ab dem 40. Lebensjahr bei Männern mit bekannter oder Verdacht auf BRCA1/2-Mutation. Verlaufskontrolle bei Prostatakarzinom. Bei Nachweis eines Hypogonadismus vor einer Testosteronsubstitution. Unter Testosteronsubstitution (im ersten Jahr halbjährlich anschließend jährlich). Abnormale digital-rektale Untersuchung bzw. konkreter Krebsverdacht (z.B. tastbarer Knoten)
			x		gesicherter N. prostatae (1x pro Quartal) ansonsten 1x im Jahr, Mindestalter 45 Jahre, außer bei fam. Vorbelastung dann ab 40 Jahre
RUBA Röteln-Ak	IND	x	x	x	Verdacht auf Röteln-Infektion oder Schwangerschaft
S100 S-100-Proteine	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
SCC SCC-Antigen	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
TGA Transglutaminase-Ak		x	x	x	Verdacht auf Zöliakie (Sprue)
THYREO Thyreoglobulin	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
TPS Tissue Polypeptide Specific Antigen	IND	x	x	x	siehe Tumormarker
TROPO Troponin-I	IND	x	x	x	Verdacht auf Myocardinfarkt oder instabiler Angina pectoris
TSHAK TSH-Rezeptor-Ak		x	x	x	Verdacht auf Thyreoiditis, M. Basedow bzw. Autoimmun-Hyperthyreose
Tumormarker	IND				Ind.: Zur Verlaufskontrolle gesicherter maligner Tumore unter Angabe der Diagnose und des Tumormarkers und zum Ausschluss eines Tumors, wenn die Erhebung des jeweiligen Tumormarkers medizinisch notwendig ist.
Tumormarker		x	x	x	Nur zur Verlaufskontrolle gesicherter maligner Tumore unter Angabe der Diagnose und des Tumormarkers. Maximal 2 Marker pro Quartal
VIB12 Vitamin B12		x	x	x	Anämieabklärung
VID25 25-OH-Vitamin D	IND				Vermerk „IND“ auf Überweisung zwingend erforderlich
VZV Varicella-Zoster-Ak		x	x	x	Verdacht auf VZV-Infektion
ZN Zink	IND				Ind.: bei klinischen Hinweisen auf Zinkmangel z.B. therapieresistente Dermatosen

LEGENDE

x

Nur ausgeschriebene Indikation zulässig und zwingend erforderlich!!!

IND

Ausschriebene Indikation oder Vermerk "IND" zwingend erforderlich!!!

auch ohne Indikation anforderbar

keine Leistung dieser Kasse/n (Rechnung in der Regel an Patient)

Die aktuellste Version dieser Liste finden Sie jederzeit auf unserer Webseite unter www.labor-hamwi.at/downloads/