


Preisübersicht und Abrechnungshinweise PreNata® NIPT

Gültig ab 01.07.2022

		Option 1	Option 2	Option 3	Option 4	
Kassenleistung	Trisomien 13/18/21	✓	✓	✓	✓	✓
	Bestimmung des Geschlechts	—	✓	✓	✓	✓
Zusatzoptionen (IcEL)	Fehlverteilung der Geschlechtschromosomen	—	—	✓	✓	—
	Seltene Aneuploidien und partielle Duplikationen und Deletionen >7 Mb	—	—	—	✓	✓
Abrechnung	Preise (Summe)	198,¹⁷	215,⁶⁶ <small>(198,¹⁷ + 17,⁴⁹)</small>	233,¹⁵ <small>(198,¹⁷ + 17,⁴⁹ + 17,⁴⁹)</small>	314,⁷⁴ <small>(198,¹⁷ + 116,⁵⁷)</small>	
	GOÄ-Ziffer	3920 3922 3926	3924	2 × 3924	3926	

 bei Zwillingschwangerschaft

Preise gelten inkl. Transport zum Labor. Die Testdurchführung erfolgt gemäß § 4/14 UStG steuerbefreit.

EBM-Ziffer	Leistung	Anwendung	Punktwert	Betrag
01789	Beratung nach GenDG zum nicht invasiven Pränataltest zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien	je vollendete 5 Min. maximal 4-mal pro Schwangerschaft	84	9, ⁴⁶
01790	Beratung nach GenDG bei Vorliegen eines positiven nicht invasiven Pränataltests zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien	je vollendete 10 Min. maximal 4-mal pro Schwangerschaft	166	18, ⁷⁰
01870	nicht invasiver Pränataltest zur Bestimmung des Risikos einer Trisomie 13, 18 und 21 [nur vom Laborarzt/ Leistungserbringer abzurechnen]	1-mal pro Schwangerschaft	1642	184, ⁹⁹

Diese Untersuchung hat keine Auswirkung auf Ihren Wirtschaftlichkeitsbonus.