

# Abrechnung für Vorsorgeuntersuchungen

Stand August 2005

gemäß **besonderer Gesetze und Regeln** für arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen nach GOÄ nach Bundesgesetzblatt Teil I Nr.10 vom 22.Feb.1996

Alle ohne spezielle Überschrift (z.B. erwünscht) aufgelisteten Untersuchungen sind **erforderliche** Untersuchungen.  
Sind erforderliche Untersuchungen nur bei bestimmten Voraussetzungen erforderlich, steht "Erforderlich bei..." darüber.  
Erforderliche Untersuchungen müssen immer durchgeführt werden. Es sei denn der Proband bringt aktuelle Untersuchungsbefunde mit.

Zusätzlich sind **erwünschte/ergänzende** Untersuchungen aufgelistet. Hier steht eine Überschrift "erwünscht, ergänzend" darüber.  
Diese Untersuchungen werden bei Bedarf nach Entscheidung des Arztes bei der Untersuchung zur Abklärung zusätzlich durchgeführt.  
Bei den ergänzenden Untersuchungen ist oft eine Überweisung zu einem **Facharzt** nötig (dabei Vermerk oder Stempel "Abrechnung GOÄ 1-fach" ratsam, da die Beurteilung über den Betriebsarzt erfolgt). Die Rechnung des Fachkollegen kann an den Kunden weitergeleitet werden. Die Rechnung des Fachkollegen kann auch durch den Betriebsarzt übernommen werden (ist "Auftraggeber"), dann muß diese Rechnung, bzw. Ziffer, dem Kunden in der Rechnung berechnet werden.  
Dieses Verfahren ist eher zu empfehlen, damit der Kunde **eine** Rechnung erhält.

Die Spalten mit dem Zusatz **"90%"** gelten für die neuen Bundesländer - siehe Sondertabelle GOÄ-Listen Ost.

**Ziffern mit \* = reduzierte Gebühr:** 1,15-fach für Labor (§ 4 delegierbare Leistungen), also ist in der Spalte 1,3 fach für Laborleistungen der 1,15-fache Satz hinterlegt.

Ausnahme bei GOÄ-Nr.1 (orange markiert) hier Steigerung 3,5-fach mit Begründung

**Ziffern mit \* = reduzierte Gebühr:** 1,8-fach für technische Leistungen (Funktionsteste), also ist in der Spalte 2,3-fach für Laborleistungen der 1,15-fache Satz, für technische Leistungen der 1,8-fache Satz hinterlegt.

Ausnahme bei GOÄ-Nr.1 (orange markiert) hier Steigerung 3,5-fach mit Begründung

A = analoge Bewertung

GOÄ-Nr.	Leistung / BG-Grundsatz	Punkte	1-fach	1,3-fach	2,3-fach
	<b>Arbeitszeitgesetz, § 6 Abs. 3 (Nachtarbeit)</b>				
	EU/NU				Labor 1,15 Technik 1,8
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>EU/NU</b>		<b>36,14 €</b>	<b>46,54 €</b>	<b>79,77 €</b>
	erwünscht:				
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €
3560*	Glukose	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €
	<b>Labor erwünscht:</b>		<b>4,66 €</b>	<b>5,71 €</b>	<b>8,04 €</b>
	weitere Blutuntersuchungen je nach Anamnese und Befund				
	<b>DGZfP-Richtlinie EM 1, Sehfähigkeit (Prüfpersonal im Eisenbahnwesen)</b>				
1	Beratung - auch telefonisch	80	4,66 €	6,06 €	10,72 €
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €
1216	Phorie/Stereosehen	91	5,30 €	6,90 €	12,20 €
1227	Perimetrie - statisch	248	14,46 €	18,79 €	33,25 €
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentprobe (z.B. Farbtafel)	61	3,56 €	4,62 €	8,18 €
1234	Dämmerungssehen ohne Blendung	91	5,30 €	6,90 €	12,20 €
1235	Dämmerungssehen mit Blendung	91	5,30 €	6,90 €	12,20 €
1236	Dämmerungssehen nach Blendung	91	5,30 €	6,90 €	12,20 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>Sehfähigkeit Eisenbahn, DGZfP-Richtlinie</b>		<b>54,91 €</b>	<b>71,38 €</b>	<b>126,29 €</b>
652	Ergometrie	445	25,94 €	33,72 €	59,66 €
	<b>DIN EN 473 "Zerstörungsfreie Prüfung", Sehfähigkeit nach</b>				
1	Beratung - auch telefonisch	80	4,66 €	6,06 €	10,72 €
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentprobe (z.B. Farbtafel)	61	3,56 €	4,62 €	8,18 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>Sehfähigkeit nach DIN EN 473 "Zerstörungsfreie Prüfung"</b>		<b>19,23 €</b>	<b>25,01 €</b>	<b>44,24 €</b>
	<b>Fahrerlaubnisverordnung (§ 12 FeV)</b>				
	<b>Einfacher Sehtest</b>				
1	Beratung - auch telefonisch	80	4,66 €	6,06 €	10,72 €
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentprobe (z.B. Farbtafel)	61	3,56 €	4,62 €	8,18 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>Sehtest (kleine Führerscheinklassen, z.B. PKW)</b>		<b>19,23 €</b>	<b>25,01 €</b>	<b>44,24 €</b>
	<b>Sehvermögen (Bus, LKW, Personenbeförderung)</b>				
1	Beratung - auch telefonisch	80	4,66 €	6,06 €	10,72 €
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €
1216	Phorie/Stereosehen	91	5,30 €	6,90 €	12,20 €
1227	Perimetrie - statisch	248	14,46 €	18,79 €	33,25 €
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentprobe (z.B. Farbtafel)	61	3,56 €	4,62 €	8,18 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>Sehvermögen (Bus, LKW, Personenbeförderung)</b>		<b>38,99 €</b>	<b>50,69 €</b>	<b>89,69 €</b>
	<b>Ärztliche körperliche Untersuchung</b>				
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung... einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €
	Flüstersprache/ Umgangssprache in Ziffer 29 enthalten				
1401*	Tonschwellenaudiometrie, mind. 5 Frequenzen	60	3,50 €	4,55 €	6,30 €
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>körperliche Untersuchung (Bus, LKW, Personenbeförderung)</b>		<b>39,64 €</b>	<b>51,09 €</b>	<b>86,06 €</b>

	<b>Psychometrischer Test</b> (Bus, Personenbeförderung),	Gebühr nach GebOST		44,08 €		
<b>Gefahrstoffverordnung: Begasungen</b>						
EU/NU (incl. G26.2)						
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung... einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €	
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €	
825	Geruchs- Geschmacksprüfung	83	4,84 €	6,29 €	11,13 €	
605*	Ruhe-spirographische Untersuchung	242	14,11 €	18,34 €	25,39 €	
605a*	Flußvolumenkurve	140	8,16 €	10,61 €	14,69 €	
652	Ergometrie	445	25,94 €	33,72 €	59,66 €	
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €	
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentprobe (z.B. Farbtafel)	61	3,56 €	4,62 €	8,18 €	
1401*	Tonschwellenaudiometrie, mind. 5 Frequenzen	60	3,50 €	4,55 €	6,30 €	
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €	
<b>Gesamt</b>	<b>EU/NU (incl. G26.2)</b>		<b>99,67 €</b>	<b>129,14 €</b>	<b>213,01 €</b>	
bei Bedarf:						
5135*	Rö-Thorax	280	16,32 €	21,22 €	29,38 €	
<b>Gesamt</b>	<b>Begasung mit Rö-Thorax</b>		<b>115,99 €</b>	<b>150,35 €</b>	<b>242,39 €</b>	
bei Bedarf Biomonitoring:						
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €	
3776*	Bromid (Serum) (Brommethan)	300	17,49 €	20,11 €	20,11 €	
	S-Methylcystein (Brommethan)				0,00 €	
	Hydroxyvalin Punkte aus Preis berechnet	2700	157,38 €	180,98 €	180,98 €	
4209*	Formaldehyd	480	27,98 €	32,17 €	32,17 €	
4209*	CO-Hb	480	27,98 €	32,17 €	32,17 €	
	Ethylenoxyd (Labor x) Punkte aus Preis berechnet	2700	157,38 €	180,98 €	180,98 €	
	Ethylenoxyd (Labor x) Festpreis		97,20 €	97,20 €	97,20 €	
<b>Gefahrstoffverordnung: Schädlingsbekämpfung</b>						
siehe Pflanzenschutzmittel H 2						
<b>Infektionsschutzgesetz (IfSG) § 43</b>						
Mitarbeiterinformation gemäß Infektionsschutzgesetz durch beauftragte Ärzte						
	Schulung pro Person		31,00 €			
	Gruppenveranstaltung bis 25 Personen					
	als Festpreis oder:		300,00 €			
	als Abrechnung in Stundensätzen je nach Vertrag					
bei Verdacht auf Erkrankung im Einzelfall zusätzlich:						
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung... einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €	
4530*	Salmonellen/Shigellen im Stuhl 4x, je Untersuchung	160	9,33 €	10,72 €	10,72 €	
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €	
4382*	HAV	240	13,99 €	16,09 €	16,09 €	
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €	
<b>Gesamt</b>	<b>Zusatzuntersuchung bei V.a. Erkrankung (Durchfall)</b>		<b>58,87 €</b>	<b>73,03 €</b>	<b>108,59 €</b>	
bei Verdacht auf Erkrankung im Einzelfall:						
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung... einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €	
384	Tuberkulin-Stempeltest	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €	
5135*	Rö-Thorax	280	16,32 €	21,22 €	29,38 €	
<b>Gesamt</b>	<b>Zusatzuntersuchung bei V.a. Erkrankung (Tuberkulose)</b>		<b>44,30 €</b>	<b>57,59 €</b>	<b>93,73 €</b>	
<b>Jugendarbeitsschutzgesetz (§§ 32 bis 35 und 42)</b>						
32	Eingehende Untersuchung - einschließlich einfacher Seh-, Hör- und Farbsinnprüfung; Urinuntersuchung auf Eiweiß, Zucker, Ery; Beratung des Jugendlichen; schriftliche gutachtliche Äußerung; Mitteilung für die Personenberechtigten; Bescheinigung für den Arbeitgeber	400	23,31 €			
<b>Gesamt</b>	<b>Jugendarbeitsschutzuntersuchung</b>		<b>23,31 €</b>			
<b>Röntgen-/ Strahlenschutz- Verordnung</b>						
EU/NU						
A 34	Erörterung ( mind. 20 min) der Auswirkungen einer (lebensbedrohlichen) Krankheit...einschl. Beratung	300	17,49 €	22,73 €	40,22 €	
8	Ganzkörperstatus	260	15,15 €	19,70 €	34,86 €	
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €	
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €	
3550*	Blutbild	60	3,50 €	4,02 €	4,02 €	
3551*	Differenzierung der Leukozyten zusätzlich	20	1,17 €	1,34 €	1,34 €	
3592.H1*	GammaGT	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €	
3594.H1*	GOT (ASAT)	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €	
3595.H1*	GPT (ALAT)	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €	
3584.H1*	Harnstoff	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €	
3585.H1*	Kreatinin	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €	
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €	
<b>Gesamt</b>	<b>EU/NU</b>		<b>61,78 €</b>	<b>77,43 €</b>	<b>119,98 €</b>	
für Strahlenschutz – mögliche Inhalation von Radionukliden - zusätzlich:						
605*	Ruhe-spirographische Untersuchung	242	14,11 €	18,34 €	25,39 €	
605a*	Flußvolumenkurve	140	8,16 €	10,61 €	14,69 €	
<b>Gesamt</b>	<b>StriSchV und Lungenfunktion</b>		<b>84,05 €</b>	<b>106,38 €</b>	<b>160,06 €</b>	
für Strahlenschutz – möglicher Kontakt zu Radiojod - zusätzlich:						
4033*	TSH	250	14,57 €	16,76 €	16,76 €	
<b>Gesamt</b>	<b>StriSchV und TSH</b>		<b>76,36 €</b>	<b>94,19 €</b>	<b>136,74 €</b>	

	für Kernkraftwerke mit <b>G 26 Gruppe 3</b>				
	sind zusätzlich zu berechnen:				
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €
652	Ergometrie	445	25,94 €	33,72 €	59,66 €
<b>Gesamt</b>	<b>StrlSchV und G 26.3</b>		<b>91,16 €</b>	<b>115,62 €</b>	<b>187,55 €</b>
	bei Bedarf bei G 26.3:				
5135*	Rö-Thorax	280	16,32 €	21,22 €	29,38 €
	ngU StrlSchVO				
A 34	Erörterung ( mind. 20 min) der Auswirkungen einer (lebensbedrohlichen) Krankheit...einschl. Beratung	300	17,49 €	22,73 €	40,22 €
8	Ganzkörperstatus	260	15,15 €	19,70 €	34,86 €
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €
3501*	Blutkörperchengeschwindigkeit (BSG, BKS)	60	3,50 €	4,02 €	4,02 €
3550*	Blutbild	60	3,50 €	4,02 €	4,02 €
3551*	Differenzierung der Leukozyten zusätzlich	20	1,17 €	1,34 €	1,34 €
3592.H1*	GammaGT	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €
3594.H1*	GOT (ASAT)	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €
3595.H1*	GPT (ALAT)	40	2,33 €	2,68 €	2,68 €
3500*	Haemoccult im Stuhl	90	5,25 €	6,03 €	6,03 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>ngU StrlSchVO</b>		<b>65,86 €</b>	<b>82,13 €</b>	<b>124,68 €</b>
	ggf. Lufu, TSH, siehe oben				
	<b>Tauchsport</b>				
	in Anlehnung an individuelle Gesundheitsleistung (IGEL)				
1	Beratung - auch telefonisch	80	4,66 €	6,06 €	10,72 €
8	Ganzkörperstatus	260	15,15 €	19,70 €	34,86 €
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €
652	Ergometrie	445	25,94 €	33,72 €	59,66 €
605*	Ruhe-spirographische Untersuchung	242	14,11 €	18,34 €	25,39 €
605a*	Flußvolumenkurve	140	8,16 €	10,61 €	14,69 €
70	Kurze Bescheinigung	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €
<b>Gesamt</b>	<b>Tauchsport</b>		<b>73,27 €</b>	<b>94,81 €</b>	<b>154,03 €</b>
	bei Erstuntersuchung				
5135*	Rö-Thorax	280	16,32 €	21,22 €	29,38 €
<b>Gesamt</b>	<b>Tauchsport inkl Rö-Thorax</b>		<b>89,59 €</b>	<b>116,03 €</b>	<b>183,41 €</b>
	<b>Vorsorge zum Betreten von sauerstoffreduzierten Räumen</b>				
	EU/NU				
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €
3550*	Blutbild	60	3,50 €	4,02 €	4,02 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>EU/NU</b>		<b>39,05 €</b>	<b>50,24 €</b>	<b>85,80 €</b>
	Ggf. ergänzend				
652	Ergometrie	445	25,94 €	33,72 €	59,66 €
605*	Ruhe-spirographische Untersuchung	242	14,11 €	18,34 €	25,39 €
605a*	Flußvolumenkurve	140	8,16 €	10,61 €	14,69 €
649	Transkranielle, Doppler-sonographische Untersuchung — einschließlich graphischer Registrierung	650	37,89 €	49,25 €	87,14 €
3691*	Hämoglobinelektrophorese	570	33,22 €	38,21 €	38,21 €
	<b>Vorsorge für Musiker</b>				
	EU/NU				
29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung einschl. Ganzkörperstatus, Erörterung des Risikoprofils und verhaltensmed. orientierter Beratung	440	25,65 €	33,34 €	58,99 €
3511*	Urinteststreifen	50	2,91 €	3,35 €	3,35 €
250	Blutentnahme	40	2,33 €	3,03 €	5,36 €
3501*	Blutkörperchengeschwindigkeit (BSG, BKS)	60	3,50 €	4,02 €	4,02 €
3550*	Blutbild	60	3,50 €	4,02 €	4,02 €
1200	subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	59	3,44 €	4,47 €	7,91 €
1216	Phonie/Stereosehen	91	5,30 €	6,90 €	12,20 €
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentprobe (z.B. Farbtafel)	61	3,56 €	4,62 €	8,18 €
1401*	Tonschwellenaudiometrie, mind. 5 Frequenzen	60	3,50 €	4,55 €	6,30 €
605*	Ruhe-spirographische Untersuchung	242	14,11 €	18,34 €	25,39 €
605a*	Flußvolumenkurve	140	8,16 €	10,61 €	14,69 €
75	Ausführlicher schriftlicher Befundbericht	130	7,58 €	9,85 €	17,43 €
<b>Gesamt</b>	<b>EU/NU</b>		<b>83,53 €</b>	<b>107,10 €</b>	<b>167,83 €</b>
	Ggf. ergänzend				
603	Atemwegswiderstand (Resistance)	90	5,25 €	6,82 €	12,07 €
609*	Hyperreagibilität (Metacholin-Test)	182	10,61 €	13,79 €	19,09 €
610*	Ganzkörperplethysmographie	605	35,26 €	45,84 €	63,47 €
	<b>EU/NU ergänzend</b>		<b>51,12 €</b>	<b>66,45 €</b>	<b>94,64 €</b>
	anstelle 603, 609 und 610:				
612*	Ganzkörperplethysmographie inkl. Hyperreagibilität	757	44,12 €	57,36 €	79,42 €
	<b>EU/NU ergänzend GK-Plethysmographie</b>		<b>44,12 €</b>	<b>57,36 €</b>	<b>79,42 €</b>