Ermächtigte Ärzte: Allgemeinmedizin

039803200

Dr. med. Bernd Bublitz-Schindele

Allgemeinmedizin

ComeBack gGmbH ComeBack GmbH / Dr. med. Bernd Bublitz-Schindele

Umfang:

1. Durchführung der Substitutionsbehandlung nach der jeweils gültigen „Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung“ des Gemeinsamen Bundesausschusses nach den GOP 01949-01952, 01953, 01960, 02300, 02301, 02310, 32137, 32140-32148, 35100, 35110 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen

sowie die GOP 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fasung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

039861100

Dr. med. Eva Pyerin-Gosch

Allgemeinmedizin

Praxis Berufsbildungswerk GmbH / Dr. Eva Pyerin-Gosch

Umfang:

Behandlung im Rahmen der hausärztlichen Versorgung der im Internat der Berufsbildungswerkes Bremen GmbH, Universitätsallee 20, 28359 Bremen, wohnenden behinderten Schüler/innen ausschließlich nach den GOP 01611, 01660, 03000, 03220, 03221, 03230, 03330, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM, Laborleistungen aus Abschnitt 32.2 EBM sowie Impfleistungen, gem. Schutzimpfungs-Richtlinie (SIR) in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

B. Frau Dr. med. Eva Pyerin-Gosch wird die Befugnis zur Überweisung an niedergelassene Laborärzte, Radiologen und Pathologen im Rahmen der Behandlung gemäß dem vorstehenden Ermächtigungsumfang eingeräumt.

C. Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

039892200

Dr. med. Mathias Wiesner

Allgemeinmedizin

Comeback gGmbH Comeback gGmbH / Dr. med. Mathias Wiesner

Umfang:

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung nach Methoden vertragsärztlicher Versorgung/substitutionsgestützter Behandlung Opiatabhängiger nach den GOP 01949, 01950, 01951, 01952, 01953, 01960 sowie den GOP 01430, 01435, 01600-01602, 01610, 01611, 01620, 01622, 01623, 02300, 02301, 02310, 02312, 02313, 32132, 32137, 32140-32148, 35100, 35110 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen

1.2 Im Rahmen der Teilnahme an dem Vertrag IP-Wunde als primärversorgender Arzt und als spezialisierte Wundpraxis die Pseudo-GOP 99150 für die erfolgreiche Einschreibung sowie als primärversorgender Arzt die Pseudo-GOP 99151 für die Quartalspauschale (Kommunikation und Datenaustausch)

2. Zur ambulanten ärztlichen Behandlung schwerstdrogenabhängiger Patienten, die aufgrund Ihrer Gesamtproblematik zeitweilig oder dauerhaft nicht in der Lage sind, die ärztliche Regel-versorgung in Anspruch zu nehmen für die GOP 01220, 01410-01413, 01430, 01600, 02300-02302, 02310, 02312, 02313, 03000-03005, 03220, 03221, 03230, 32030, 32142-32148, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900, 86901, 89111 und 89112 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

sowie die GOP 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Anästhesiologie

030235100

Dr. med. Annehilde Jakuttek

Anästhesiologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Annehilde Jakuttek

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. **Mitbehandlungen:**

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01320, 01435, 01602, 01620, 01621, 01626, 01630, 02360 sowie den GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030251500

Patricia Mai

Anästhesiologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Patricia Mai

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01435, 01602, 01620, 01621, 01626, 01630, 02360 sowie die GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

030281200

Dr. med. Imke Starp

Anästhesiologie

KHS Rotes Kreuz Krankenhaus / Dr. med. Imke Starp

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1. Von Patienten mit chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01602, 02360, 30700, 30702, 30704**,** 30706, 30708 EBM sowie den GOP des Abschnitts 30.7.2, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Augenheilkunde

030500300

Malek Atasi

Augenheilkunde

Gesundheitnord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ Malek Atasi

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 31371-31373, 31502 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge) EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1. Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01321, 01600-1602, 06336 (rechtes Auge), 06337 (linkes Auge), 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2. Differentialdiagnosen bei Funktionsstörung der Netzhaut im Zusammenhang mit der Indikationsstellung einer IVOM Therapie nach den GOP 01321, 01600-1602, 06333 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.3. Durchführung von Fluoreszenzangiographien im Zusammenhang mit IVOM Therapie und Laserbehandlung der Netzhaut nach den GOP 01321, 01600-1602, 06331, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030502300

Simone Brandtner

Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Simone Brandtner

Ermächtigung:

Umfang:
Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Schwierige Differentialdiagnosen bei Funktionsstörungen des vorderen Augenabschnitts der Netzhaut und des Sehnervs nach den GOP 06320, 06321, 06330, 06331 und 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**K**

1.2 Im Zusammenhang mit Schieloperationen nach den GOP 06320, 06321, 06330, 06331 und 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**K**

Sowie die GOP 01321, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030502400

Alejandra Bula Barreneche

Augenheilkunde

KHS St. Joseph-Stift/Dr. med. Alejandra Bula Barreneche

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 31331, 31332 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 31331, 31342 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei:

- Fortgeschrittener diabetischer Retinopathie
- Erkrankungen der Netzhäute
- Netzhautvenenthrombosen
- Beginnender Netzhautablösung
- Fällen, in denen eine Fluoreszenzangiographie Voraussetzung oder eine retrobulöse Anästhesie erforderlich sind **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.3 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 01436, 06334, 06335, 31371-31373, 31717 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01436, 01600-1602, 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Zur Klärung schwieriger Differentialdiagnosen, Lidpathologien, Funktionsstörungen der Netzhaut sowie des Nervus opticus unter Erstellung von Therapieplänen bei Erkrankungen des vorderen Augenabschnittes nach den GOP 01321, 01600-01602, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP

01321, 01600-1602, 06336 (rechtes Auge), 06337 (linkes Auge), 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

030510300

Catherine Chow

Augenheilkunde

KHS St. Joseph-Stift / Catherine Chow

Umfang:
Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Hornhautvernetzung bei Keratokonus nach den GOP 01436, 06362, 31364 (5-126.8 OPS), 31738, 40681 sowie die GOP 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 31331, 31332 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 31331, 31342 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei:

- Fortgeschrittener diabetischer Retinopathie
- Erkrankungen der Netzhäute
- Netzhautvenenthrombosen
- Beginnender Netzhautablösung
- Fällen, in denen eine Fluoreszenzangiographie Voraussetzung oder eine retrobulöse Anästhesie erforderlich sind **A**

1.4 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach der GOP 01436 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01436, 01600-1602, 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Zur Klärung schwieriger Differentialdiagnosen, Lidpathologien, Funktionsstörungen der Netzhaut sowie des Nervus opticus unter Erstellung von Therapieplänen bei Erkrankungen des vorderen Augenabschnittes nach den GOP

01321, 01600-01602, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01321, 01600-1602, 06336 (rechtes Auge), 06337 (linkes Auge), 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

3. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

3.1 Lidchirurgische Eingriffe in besonders schwierigen Fällen nach den GOP 01321, 01600-01602, 06352, 31321, 31322, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM, Tränenweg-sondierungen und -spülungen in Narkose bei Kleinkindern und Säuglingen nach der Nr. 31321 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

030516100

Burcak Erdogan-Ülker

Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Burcak Erdogan-Ülker

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Schwierige Differentialdiagnosen bei Funktionsstörungen des vorderen Augenabschnitts der Netzhaut und des Sehnervs **K**

1.2 Im Zusammenhang mit Schieloperationen **K**

nach den GOP 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 33000, 33001 und 33002 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.3 Durchführung von Fluoreszenzangiographien sowie erforderliche Fluoreszenzangiographien im Zusammenhang mit der Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 06331, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

1.4 Konsiliarische Beratung und Untersuchung einschl. evtl. elektrophysiologischer Untersuchung sowie zu besonderen Fragestellungen der Therapieplanung unter Erstellung von Therapieplänen bei Glaukompatienten nach der GOP 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030539500

Dr. med. Oliver Kemper

Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen Mitte / Dr. med. Oliver Kemper

Ermächtigung

Umfang:
Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Hornhautvernetzung bei Keratokonus nach den GOP 06362, 31364 (5-126.8 OPS), 31738, 40681 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Konsiliarische Beratung und Untersuchung einschl. evtl. elektrophysiologischer Untersuchung sowie zu besonderen Fragestellungen der Therapieplanung unter Erstellung von Therapieplänen bei Glaukompatienten nach den GOP 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2 Durchführung von Fluoreszenzangiographien sowie erforderliche Fluoreszenzangiographien im Zusammenhang mit der Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 06331, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2.3 Schwierige Differentialdiagnosen bei Funktionsstörungen des vorderen Augenabschnittes, der Netzhaut und des Sehnervs nach den GOP 06320, 06321, 06331, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.4 Im Zusammenhang mit Schieloperationen nach den GOP 06320, 06321, 06330, 06331, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 33001, 33002, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030539700

Dr. med. Jan Korde

Augenheilkunde

KHS St. Joseph-Stift / Dr. med. Jan Christian Korde

Umfang:
Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Hornhautvernetzung bei Keratokonus nach den GOP 01436, 06362, 31364 (5-126.8 OPS), 31738, 40681 sowie die GOP 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung …**A**

1.2 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 31331, 31332 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 31331, 31342 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei:

- Fortgeschrittener diabetischer Retinopathie
- Erkrankungen der Netzhäute
- Netzhautvenenthrombosen
- Beginnender Netzhautablösung
- Fällen, in denen eine Fluoreszenzangiographie Voraussetzung oder eine retrobulöse Anästhesie erforderlich sind **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.4 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 01436, 06334, 06335, 31371-31373, 31717 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01436, 01600-1602, 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Zur Klärung schwieriger Differentialdiagnosen, Lidpathologien, Funktionsstörungen der Netzhaut sowie des Nervus Opticus unter Erstellung von Therapieplänen bei Erkrankungen des vorderen Augenabschnittes nach den GOP 01321, 01600-01602, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01321, 01600-1602, 06336 (rechtes Auge), 06337 (linkes Auge), 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

3. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

3.1 Lidchirurgische Eingriffe in besonders schwierigen Fällen nach den GOP 01321, 01600-01602, 06352, 31321, 31322, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM, Tränenweg-sondierungen und -spülungen in Narkose bei Kleinkindern und Säuglingen nach der Nr. 31321 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

030539600

Dr. med. Nessrin Isabelle Krainau

Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Nessrin Isabelle Krainau

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Hornhautvernetzung bei Keratokonus nach den GOP 06362, 31364 (5-126.8 OPS), 31738, 40681 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Schwierige Differentialdiagnosen bei Funktionsstörungen des vorderen Augenabschnitts der Netzhaut und des Sehnervs **K**

2.2 Im Zusammenhang mit Schieloperationen **K**
nach den GOP 06320, 06321, 06330, 06331, 06333**,** 33000, 33001 und 33002, EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2.3 Durchführung von Fluoreszenzangiographien sowie erforderliche Fluoreszenzangiographien im Zusammenhang mit der Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 06331, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Chirurgie

030812300

Dr. med. Richard Delebinski

Chirurgie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord/Dr. med. R. Delebinski

Umfang:

Auf Überweisung durch Unfallchirurgen, Chirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **__K**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030847600

Dr. med. Martin Lewandowski

Chirurgie

KHS DIAKO Ev. Diakonie Krankenhaus/ Dr. M. Lewandowski

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden, Chirurgen und Unfallchirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur Frage der operativen Intervention_____**K**

1.2 Bei kompliziertem postoperativen Verlauf__**K**

nach den GOP 01321, 01602, 01660, 02350, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030871500

Dr. med. Rüdiger Spicher

Chirurgie

KHS Roland Klinik am Werdersee/ Dr. med. Rüdiger Spicher

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen, Orthopäden, Rheumatologen und Kinderärzte

Konsiliaruntersuchungen:

Besonders schwierige Fälle der Handchirurgie nach den GOP 01321, 01602 EBM

(ohne die Durchführung von Röntgenleistungen) in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Diagnostische Radiologie

035412100

Prof. Dr. med. Felix Diekmann

Diagnostische Radiologie

KHS St. Joseph-Stift Bremen / Prof. Dr. Felix Diekmann

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Fachärzte für Diagnostische Radiologie

1. **Auftragsleistungen:**

Kontrastmittelmammographie bei Patientinnen, bei denen aufgrund von Kontraindikationen eine MRT der Brust nicht durchgeführt werden kann nach den GOP 24211, 24212, 34270, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Fachärzte für HNO-Heilkunde

1. **Auftragsleistungen:**

Ösophagus-Breischluck Untersuchungen nach den GOP 24211, 24212, 34212, 34241, 34246, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

035412200

Dr. med. Ulrich Dorenbeck

Diagnostische Radiologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord / Dr. med. Ulrich Dorenbeck

Umfang:

Auf Überweisung durch die ermächtigte Frau PD Dr. med. Isabel Frielitz-Wagner am Klinikum Bremen-Nord

Auftragsleistungen

Durchführung von Röntgenaufnahmen der linken Hand zur Bestimmung des Skelettalters im Rahmen der pädiatrisch-endokrinologischen Versorgung nach der GOP 34230 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

035435300

Dr. med. Karsten Jablonka

Diagnostische Radiologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. K. Jablonka

Umfang:

Auf Überweisung durch—die ermächtigten Ärztinnen und Ärzte der Kinderchirurgie, Kinderheilkunde, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie und Neurochirurgie des Klinikum Bremen-Mitte im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen sowie durch das Sozialpädiatrische Zentrum.

1. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/ Weiterbehandlung:

1.1 Röntgenleistungen aus den Abschnitt 34.2 nach den GOP 34210-34257, 34280, 34282, 99080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

1.2 Durchführung der Leistungen der Computertomographie aus dem Abschnitt 34.3 nach den GOP 34310-34360, 99080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

1.3 Ultraschalluntersuchungen nach den GOP, 33011, 33012, 33040, 33041, 33042, 33043, 33050, 33052, 33060-33064 und 33076 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie GOP 01600-01602, 24210-24212, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/ Weiterbehandlung:

2.1 Ultraschalluntersuchungen nach den GOP 33011, 33012, 33040, 33041, 33042, 33043, 33050, 33052, 33060-33064 und 33076 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie GOP 01600-01602, 24210-24212, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

3. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/ Weiterbehandlung:

Bei Säuglingen und Kleinkindern bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres

3.1 Kontrastmitteluntersuchungen des Magen-Darm-Traktes nach den GOP 34247-34252 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

3.2 Kontrastmitteluntersuchungen des Harntraktes nach den GOP 34255, 34256, 99080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

3.3 Röntgenuntersuchungen nach den GOP 34210, 34220, 34221, 34222, 34230-34234, 34240, 34241-34243, 34247, 34252, 34255-34257, 34280, 99080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie die GOP 24210-24212 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

035465200

PD Dr. med. Christian Roth

Diagnostische Radiologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen Mitte / Dr. med. Christian Roth

Umfang:
Auf Überweisung durch Vertragsärzte, Fachärzte der Inneren Medizin mit dem Schwerpunkt Angiologie, Neurologen, Neurochirurgen und ermächtigte Ärzte mit dem Schwerpunkt Angiologie der Krankenhäuser Bremen-Mitte, Bremen-Ost, Bremen-Nord und des Klinikums Links der Weser im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen

1. Auftragsleistung:

1.1 Beratung von Patienten mit diagnostizierten Aneurysmen und Stenosen nach den GOP 24210-24212, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Angiographie der hirnversorgenden Gefäße, ggf. einschl. Embolisation nach den GOP 01530, 24210 – 24212, 34283, 34284, 34287, ggf. 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Angiographie der spinalen Gefäße nach den GOP 01530, 24210 – 24212, 34283, 34287, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 CT-Angiographie bei intrakraniellen Gefäßmissbildungen und Stenosen sowie zur Therapiebegleitung und Verlaufskontrolle nach den GOP 24210-24212, 34310, 34343, 40110, 40111, 86900, 86901 und 99080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031100500

Dr. med. Mustafa Aydogdu

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Mustafa Aydogdu

Umfang:
Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe und Fachärzte für Senologie

1. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/Weiterbehandlungen:

1.1 Sonographie der weiblichen und männlichen Brustdrüse nach den GOP 33041 und 36111 **A, K bzw. M**

1.2 Eingriffe an der weiblichen und männlichen Brustdrüse nach der GOP 08320 **A, K bzw. M**

sowie die GOP 01320, 01436, 01600-01602, 33081, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

B. Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.

C. Die Tätigkeit im Rahmen der Ermächtigung ist spätestens drei Monate nach Zustellung dieses Bescheides aufzunehmen, es sei denn, das Ermächtigungsdatum (Beginn der Ermächtigung) liegt später als drei Monate nach Zustellung des Bescheides. In diesem Fall ist die Tätigkeit zu dem genannten Ermächtigungsdatum aufzunehmen.

D. Leistungen, die der Antragsteller im Rahmen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung erbringen darf, dürfen nicht im Rahmen der Ermächtigung erbracht und abgerechnet werden.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031102500

Dr. med. Stefan Borowski

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbh Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Stefan Borowski

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. Auftragsleistung, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/Weiterbehandlung:

1.1 Urodynamische Untersuchungen zur Abklärung von Inkontinenzen nach der GOP 08310 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

1.2 Überprüfung eines programmierbaren Stimulationsgerätes bei überaktiver Blase, Pelvic Pain Syndrom oder chronischer Obstipation im Rahmen der Langzeitanalgesie nach der GOP 30740 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie die GOP 01320, 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031122200

Dr. med. Sabine Gaiser

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

KHS Sankt Joseph-Stift Bremen / Dr. med. Sabine Gaiser

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. Mitbehandlungen:

1.1 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz nach der GOP 08310 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Orientierende Urinuntersuchung nach der GOP 32030 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.3 Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01320, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031112400

Katrin Griesbach

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH / Katrin Griesbach

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte und Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

1.1 Apparative und orientierende Untersuchungen zur Abklärung von Inkontinenzen nach den GOP 08310, 08311 und 32030 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

1.2 Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

1.3 Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters und/oder eines programmierbaren und implantierten Stimulationsgerätes im Rahmen der Langzeitanalgesie nach der GOP 30740 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie die GOP 01320, 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031151300

Remy Malo

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen Nord / Remy Malo

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

1. Auftragsleistungen:

1.1 Planung der Geburtsleitung durch den betreuenden Arzt der Entbindungsklinik gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems bei Verdacht auf Gefährdung oder Schädigung des Föten durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien aufgeführten Indikationen nach der GOP 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Weiterführende sonographische Diagnostik nach der GOP 01772, 01773 und 01774 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Kardiotokographie nach der GOP 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

2. Mitbehandlungen:

2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01772, 01775, 01786, 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

037410000

Pro Familia Landesverband Bremen e. V.

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Pro Familia Landesverband Bremen e. V.

Umfang:

1. Leistungen:

Ambulante Erbringung der ärztlichen Leistungen bei Schwangerschaftsabbruch und Sterilisation der Frau und des Mannes im Institut

1.1 Schwangerschaftsabbruch gemäß § 218 a Absatz 1 StGB. nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01902, 01910, 01911 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.2 Schwangerschaftsabbruch gemäß § 218 a Absatz 2 und Absatz 3 StGB. nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01901, 01902, 01904, 01905, 01906, 01910, 01911, 01912, 40156 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.3 Durch Krankheit erforderliche Sterilisation beim Mann nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01850, 01851, 01853, 01854 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.4 Durch Krankheit erforderliche Sterilisation bei der Frau nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01850, 01851, 01855 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

031102400

Magdalena Elisabeth Pulsfort

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Magdalena Pulsfort

Umfang:

Auf Überweisung durch Frauenärzte

1. Auftragsleistungen bzw. Mitbehandlung:

1.1 Abklärungsdiagnostik und -kolposkopie gemäß Teil III. C. § 7 und 8 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL) nach der GOP 01764, 01765 EBM in der jeweils gültigen Fassung ___**A bzw. M**

1.2 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation nach der GOP 02300 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A bzw. M**

1.3 Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer weiblicher Genitalorgane, mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung _____**A bzw. M**

sowie die GOP 01320, 01435, 01436, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031165200

PD Dr. med. Marc-Philipp Radosa

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord / PD Dr. med. Marc-Philipp Radosa

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe und Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

1. Auftragsleistungen bzw. Mit-/Weiterbehandlungen:

1.1 Differentialdiagnostik bei unklarem Carzinom-Verdacht der Brust oder der weiblichen Genitalorgane nach den GOP 33041, 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A bzw. M**

sowie die GOP 01320, 01436, 01600-01602, 33081, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031181300

Justyna Siluszyk

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Justyna Siluszyk

Umfang:
Auf Überweisung durch Vertragsärzte, welche die Mutterschaftsvorsorge gemäß Mutterschafts-Richtlinien durchführen

1. Auftragsleistungen:

1.1 Planung der Geburtsleitung durch den betreuenden Arzt der Entbindungsklinik gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

1.3 Cervixlängsmessung bei Cervixinsuffizienz bis zur 36 SSW GOP 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Auf Überweisung durch Frauenärzte

2. Mitbehandlungen:

2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01784, 01785, 01786, 02100, 08413 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

2.2 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01320, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031190000

Dr. med. Kerstin Volkmer

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

KHS Sankt Joseph-Stift Bremen / Dr. med. Kerstin Volkmer

Ermächtigung
Umfang:

Ermächtigung
Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. **Mitbehandlungen:**

1.1 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz nach der GOP 08310 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Orientierende Urinuntersuchung nach der GOP 32030 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.3 Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01320, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

031402100

Prof. Dr. med. Wolfgang Bergler

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

KHS Krankenhaus St. Joseph-Stift / Prof. W. Bergler

Umfang:

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

1.1 Nachuntersuchung nach Exstirpation maligner Tumore bzw. Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 01321, 09311, 09320, 09322, 09323, 09325 (ausschließlich bei Kleinkindern) 09333, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

1.2 Exzisionsbiopsien zur Abklärung von Tumorerkrankungen nach den GOP 01321, 09360, 09361, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031410200

Prof. Dr. med. Ercole Di Martino

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus / Prof. Di Martino

Umfang:

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Vestibularisprüfung zur Klärung schwerer diagnostischer Fragen nach den GOP 09324, 09325 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

1.2 Bei Cochlear Implantat-Nachversorgung nach den GOP 09320, 09321, 09335, 09336 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 09311, 09320, 09322, 09323, 09327, 09345, 33011, 33060 und 33070 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2 Bei Cochlear-Implantat zur prä- und postoperativen Versorgung nach der GOP 09321 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.3 Kardiorespiratorische Polygraphien nach Zungenschrittmacherimplantaten nach der GOP 30900 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

031474100

Dr. med. Niclas Schwartau

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH / Dr. med. Niclas Schwartau

Umfang:

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese nach der GOP 09350 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Nachuntersuchung und Beratung nach Exstirpation maligner Tumore bzw. Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 09311, 09345 und 33011 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Haut- und Geschlechts-Krankheiten

039803000

Dr. med. Vera Bergmeyer

Haut- und Geschlechts-Krankheiten

Comeback gGmbH Comeback gGmbH-EMP f. Frau/Dr. med. Vera Bergmeyer

Umfang:

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung nach Methoden vertragsärztlicher Versorgung/substitutionsgestützter Behandlung Opiatabhängiger nach den GOP 01949, 01950, 01951, 01952, 01953, 01960 sowie den GOP 10330, 01420, 01430, 01435, 01600-01602, 01610, 01611, 01620, 01622, 01623, 02300, 02301, 02310, 02312, 02313, 32132, 32137, 32140-32148, 35100, 35110 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen

1.2 Im Rahmen der Teilnahme an dem Vertrag IP-Wunde als primärversorgender Arzt und als spezialisierte Wundpraxis die Pseudo-GOP 99150 für die erfolgreiche Einschreibung sowie als primärversorgender Arzt die Pseudo-GOP 99151 für die Quartalspauschale (Kommunikation und Datenaustausch)

sowie die GOP 01320, 32033, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin

032147200

Prof. Dr. med. Jens Lutz

Innere Medizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Prof. Dr. med. Jens Lutz

Umfang:

Auf Überweisung durch Nephrologen

1. **Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:**

1.1 Nephrologische Vor- bzw. Nachsorge im Zusammenhang mit Nierentransplantationen bzw. zur Indikationsstellung bei Nierentransplantation **K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01602, 13250, 32030, 32031, 32045, 33042, 33073, 33075, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

B. Herrn Prof. Dr. med. Jens Lutz wird die Befugnis zur Überweisung an zugelassene Laborärzte im Rahmen der Behandlung für den Punkt 1.1 gemäß dem vorstehenden Ermächtigungsumfang eingeräumt.

C. Der Umfang der vorstehend erteilten Ermächtigung wird auf eine gemeinsame Fallzahl von bis zu 150 Patienten zusammen mit Frau Dr. med. Susi Knöller pro Quartal beschränkt.

D. Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.

E. Die Tätigkeit im Rahmen der Ermächtigung ist spätestens drei Monate nach Zustellung dieses Bescheides aufzunehmen, es sei denn, das Ermächtigungsdatum (Beginn der Ermächtigung) liegt später als drei Monate nach Zustellung des Bescheides. In diesem Fall ist die Tätigkeit zu dem genannten Ermächtigungsdatum aufzunehmen.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032151300

Dr. med. Carolin Moorthi

Innere Medizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ Dr. Carolin Moorthi

Umfang:

auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und ermächtigte Krankenhausärzte des Eltern-Kind-Zentrums Prof. Hess

1. **Mitbehandlungen:**

1.1 Bei arteriellen und venösen Thrombosen nach den GOP 32030, 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Beratung und Diagnostik bei Verdacht auf Thrombophilie nach den GOP 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, ~~04231~~, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

032161500

Dr. med. Christiane Piepel

Innere Medizin

Gesundheitsamt Bremen / Dr. med. Christiane Piepel

Umfang:

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

1. Diagnostik und Therapie zum Nachweis von speziellen Krankheiten und Krankheits-erregern aus den tropischen und subtropischen Ländern bei erwachsenen Patienten nach den GOP 33040, 33042, 33076, 33080**,** 01321, 01436, 01602, 32006, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendmedizinern

1. Diagnostik und Therapie zum Nachweis von speziellen Krankheiten und Krankheitserregern aus den tropischen und subtropischen Ländern bei Kindern und Jugendlichen nach den GOP 33040, 33042, 33076, 33080**,** 01321, 01436, 01602, 32006, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

.

039871400

Kaj Svensson

Innere Medizin

Comeback gGmbH Comeback gGmbH/ Kaj Svensson

Ermächtigung
Umfang:

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung nach Methoden vertragsärztlicher Versorgung/substitutionsgestützter Behandlung Opiatabhängiger nach den GOP 01949, 01950, 01951, 01952, 01953, 01960 sowie den GOP 01430, 01435, 01600-01602, 01610, 01611, 01620, 01622, 01623, 02300, 02301, 02310, 02312, 02313, 32132, 32137, 32140-32148, 35100, 35110 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen

1.2 Im Rahmen der Teilnahme an dem Vertrag IP-Wunde als primärversorgender Arzt und als spezialisierte Wundpraxis die Pseudo-GOP 99150 für die erfolgreiche Einschreibung sowie als primärversorgender Arzt die Pseudo-GOP 99151 für die Quartalspauschale (Kommunikation und Datenaustausch)

2. Zur ambulanten ärztlichen Behandlung schwerstdrogenabhängiger Patienten, die aufgrund Ihrer Gesamtproblematik zeitweilig oder dauerhaft nicht in der Lage sind, die ärztliche Regel-versorgung in Anspruch zu nehmen für die GOP 01220, 01410-01413, 01430, 01600, 02300-02302, 02310, 02312, 02313, 03000-03005, 03220, 03221, 03230, 32030, 32142-32148, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900, 86901, 89111 und 89112 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

sowie die GOP 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

032122600

Dr. med. Christoph Grotjahn

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH / Dr. med. Christoph Grotjahn

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten sowie DIAKO Ev. Diakonie Krankenhaus,

Auftragsleistungen:

Ösophagus-pH-Metrie und Ösophagus Manometrie nach GOP 13400 und 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung__**A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032139900

Dr. med. Christel König

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Links der Weser / Dr. Christel König

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Spezielle Diagnostik schwerer genetischer Hypercholesterinaemien und Hypertriglyzeridaemien nach den GOP 01321,01600, 01601, 01602, 02101, 13250, 13256, 33012, 33042, 32101, 32103 - 32106, 32113, 40110, 40111, 86900 und 86901 sowie weitere Leistungen des Kapitels 32.2 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

032158100

Prof. Dr. med. Johann Ockenga

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Prof. Dr. Johann Ockenga

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Feinnadelpunktion von Pankreas und Leber nach GOP 01511, 02341, 33042, 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Endorektale Sonographie nach GOP 33042, 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Oesophagus-Endoskopie mit therapeutischen Eingriffen nach GOP 13400, 13401, 13424, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Durchführung von 13 C-Harnstoff-Atemtests und Durchführung von H_2-Atemtests nach GOP 02400, 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie GOP 01436, 01600-01602, 01605, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Einmalig bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden sowie zur einmaligen differentialdiagnostische Abklärung bei chronischen hepatischen Erkrankungen in schwierigen Fällen zur Indikationsstellung für Ltx, Hepatitis B-,C-Therapiestrategien, ggf. Ultraschalluntersuchungen nach den GOP 33042, 33073, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

3. Mitbehandlungen:

3.1 Zur Nachsorge bei Lebertransplantationen nach den GOP 01321, 01602, 33042, 33073, 33075, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032158200

PD Dr. med. Jan-Michel Otte

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Links der Weser / PD Dr. med. Jan-Michel Otte

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Endosonographie des Ösophagus, des Magens, des Duodenums, des Pankreas und der Gallenwege nach den GOP 33042, 33046 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

1.2 Endorektale Sonographie nach den GOP 33042, 33046, 33081 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Endosonographische Feinnadelpunktion von Pankreas, Leber oder abdominellen oder mediastinalen Lymphknoten nach den GOP 02341, 33042, 33046 und-EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 01605, 40100, 40110, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032161400

Priv. Doz. Dr. med. Christian Pox

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

KHS St. Joseph-Stift / PD Dr. Christian Pox

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Feinnadelpunktion von Pankreas und Leber nach GOP 02341 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Langzeit-pH-Metrie des Ösophagus über mind. 12 Stunden nach GOP 13400, 13401, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Bougierung der Speiseröhre und/oder Dehnung des unteren Ösophagussphinkters (Kardiasprengung) nach GOP 13410 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Durchzugsmanometrie des Ösophagus nach den Nr. 13400, 13401, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Ösophagoskopie, ggf. einschl. Probeexzision und/oder Probepunktion, ausschließlich zur Behandlung von Oesophagovarizen nach GOP 13400, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.6 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung und/oder Ligatur bei Varizen oder Ulzerationen im Bereich des oberen Gastrointestinaltrakts nach GOP 13400, 13401, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.7 Endosonographie des Ösophagus, des Magens, des Duodenums, des Pankreas und der Gallenwege nach den GOP 33042 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.8 Endorektale Sonographie nach den GOP 33042, 33081 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 40160, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032198400

Inga Zedler

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/Inga Zedler

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Feinnadelpunktion von Pankreas und Leber nach GOP 02341, 33042, 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Endorektale Sonographie nach GOP 33042, 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Oesophagus-Endoskopie mit therapeutischen Eingriffen nach GOP 13400, 13401, 13424, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Durchführung von 13 C-Harnstoff-Atemtests nach GOP 02400 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Einmalig bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden sowie zur einmaligen differentialdiagnostische Abklärung bei chronischen hepatischen Erkrankungen in schwierigen Fällen zur Indikationsstellung für Ltx, Hepatitis B-,C-Therapiestrategien, ggf. Ultraschalluntersuchungen nach den GOP 33042, 33073, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

sowie GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

3. Mitbehandlungen:

3.1 Zur Nachsorge bei Lebertransplantationen nach den GOP 33040, 33042, 33073, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung
Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Hämatologie und Onkologie

032110200

Mariana Chitic

Innere Medizin und (SP) Hämatologie und Onkologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord / Mariana Chitic

Umfang:
Auf Überweisung durch Hausärzte, fachärztlich tätige Internisten, Vertragsärzte

1. **Konsiliaruntersuchungen:**

   Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02100, 02101, 02110, 02111, 02340-02343, 13250, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. **Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

   2.1 Sonographische Untersuchung von Organen oder Organteilen bzw. Organstrukturen, mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33081 EBM in der jeweils gültigen Fassung _____**A,K bzw. M**

   2.2 Sonographische Untersuchung des Abdomens oder dessen Organe und/oder des Retroperitoneums oder dessen Organe einschl. der Nieren mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A,K bzw. M**

   2.3 Aderlass mit Entnahme von mindestens 200 ml Blut nach der GOP 13505 EBM in der jeweils gültigen Fassung___**A,K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032130500

Dr. med. Michael Heinsch

Innere Medizin und (SP) Hämatologie und Onkologie

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH / Dr. med. Michael Heinsch

Umfang:
Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:

1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02101, 02110, 02111, 02340-02343, 13250, 32097, 32172, 32372, 33042, 33072, 33073,33076, 33080, 33081, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Mitbehandlungen:

2.1 Mitbehandlung solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen, bei denen regelmäßige voll- und teilstationäre Behandlung erforderlich ist, wie unter Pkt. 1. aufgeführt zzgl. nach den GOP 01321, 32051, 32058, 32064, 32067 32066, 32068, 32070, 32071, 32075, 32081, 32082, 32083, 32097, 32101, 32110, 32112, 32113, 32122, 32172, 32155, 32158, 32159, 32164, 32168, 32169, 32372, 32376, 32446, 32447, 32458, 32540, 32545, 32556, 33042, 33072, 33073,33076, 33080, und 33081 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

und nach den GOP 32520-32525, 32527 EBM zur Typisierung von Leukämien in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032139700

Dr. med. Johannes Kullmer

Innere Medizin und (SP) Hämatologie und Onkologie

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH / Dr. Kullmer

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mit- bzw. Weiterbehandlung:

1.1 Hämatologisch-onkologische Mitbehandlung zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02100, 02340-02343, 13250, 33042, 33081, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Mitbehandlung solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen, bei denen regelmäßige voll- und teilstationäre Behandlung erforderlich ist, wie unter Pkt. 1. aufgeführt zzgl. nach den GOP 01321, 32051, 32058, 32064, 32067, 32068, 32070, 32071, 32075, 32081, 32082, 32083, 32101, 32110, 32112, 32113, 32122 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

B. Es wird eine gemeinsame Fallzahlbegrenzung von 300 Fällen pro Quartal mit Herrn Dr. Michael Heinsch festgelegt.

C. Herrn Dr. med. Johannes Kullmer wird die Befugnis zur Überweisung an zugelassene Radiologen, Pathologen und Laborärzte im Rahmen der Behandlung gemäß dem vorstehenden Ermächtigungsumfang eingeräumt.

D. Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Nephrologie

037491200

Institutsermächtigung Dialyse RKK

Innere Medizin und (SP) Nephrologie

KHS RKK Bremen Versorgung chronisch niereninsuffizienter Patienten

1. Die Ermächtigung wird wie folgt erteilt:

    1. Die Ermächtigung umfasst die Behandlung und Betreuung der in § 2 der Anlage 9.1 BMV-Ä definierten Patientengruppen.

        Die Ermächtigung ist entsprechend den Regelungen und Voraussetzungen gemäß § 11a der Anlage 9.1 BMV-Ä, der QS-Richtlinie Dialyse des Gemeinsamen Bundesausschusses, der QS-Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gem. § 135 Abs. 2 SGB V sowie den Anforderungen an eine nephrologische Schwerpunktabteilung gemäß Anlage 9.1.4 zur Anlage 9.1 BMV-Ä zu erfüllen.

    2. Der Ermächtigungs**umfang** umfasst die Leistungen des einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM), die in **Anhang 9.1.3 zur Anlage 9.1 BMV-Ä festgelegt** sind.

        Wegen der einzelnen GOPs des EBM wird hiermit auf **Anhang 9.1.3 zur Anlage 9.1 BMV-Ä in der jeweils gültigen Fassung** Bezug genommen.

        Es wird darauf hingewiesen, dass die Ausführung und Abrechnung einiger der o. g. Leistungen des Anhangs 9.1.3. einer vorherigen Genehmigung zur Abrechnung durch die KV Bremen bedarf.

        Ferner enthält der Ermächtigungsumfang für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

    3. Patienten können die Einrichtung sowohl unmittelbar als auch durch Überweisung in Anspruch nehmen. Die Ermächtigung umfasst auch die Überweisung durch die Einrichtung selbst.

    4. Die Anzahl der Patienten, die von der Einrichtung betreut werden dürfen, ist begrenzt: Die Ermächtigung umfasst die kontinuierliche Versorgung von höchstens 35 Hämodialysepatienten und 10 Peritonealdialysepatienten und 60 Behandlungsfällen pro Quartal. Eine Erhöhung der kontinuierlich zu versorgenden Peritonealdialysepatienten ist nach Maßgabe von § 11a Abs. 3 Buchstabe a möglich. Die im Rahmen der teilstationären Versorgung durch die Einrichtung erbrachten Dialysen werden auf die Patientenzahlen nach dem voranstehenden Satz

angerechnet.

5. Der Zulassungsausschuss erteilt die Ermächtigung mit der Auflage, dass die Einrichtung der Kassenärztlichen Vereinigung zusammen mit der letzten Quartalsabrechnung die Anzahl der in diesem Quartal abgerechneten im Rahmen der teilstationären Versorgung durch die Einrichtung nach DRG L90B mit dokumentierter ICD Z49.2 (PD) und L90C mit dokumentierter ICD Z49.1 (HD) abgerechneten Dialysen erklärt. Bei Zweifeln kann der Zulassungsausschuss von den Schwerpunkteinrichtungen Nachweise für die Zahl der angegebenen teilstationären Dialysen verlangen.

6. Die Ermächtigung wird für die Dauer von drei Jahren erteilt und wird auf Antrag um jeweils 3 Jahre verlängert.

032140100

Dr. med. Susi Knöller

Innere Medizin und (SP) Nephrologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Susi Knöller

Umfang:

Auf Überweisung durch Nephrologen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Bei diagnostisch schwierigen Nieren- und Hochdruckerkrankungen
K

1.2 Bei therapeutisch schwierigen Nieren- und Hochdruckerkrankungen
K

nach den GOP 01321, 01430, 01602, 02100, 13600, 13601, 33073, 33075, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:

2.1 Nephrologische Vor- bzw. Nachsorge im Zusammenhang mit Nierentransplantationen bzw. zur Indikationsstellung bei Nierentransplantation
K bzw. M

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 02100, 13250, 13600, 13601, 32030, 32031, 32045, 33042, 33073, 33075, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Pneumologie

032112300

Dr. med. Steven Demedts

Innere Medizin und (SP) Pneumologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Dr. med. Steven Demedts

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Kinder- u. Jugendmedizin

032403500

Denica Becheva

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord / Denica Becheva

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. **Mitbehandlungen:**

   1.1 Ambulante Behandlung diabetischer Kinder bis zum 18. Lebensjahr (Typ 1, Typ 2, Typ 3)**M**

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

1. Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 und Diabetes mellitus Typ 2 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene

nach den GOP 01321, 01430, 01611, 01620, 01621, 04230, 04580, 04590, 32025, 32030, 32094, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032403700

Dr. med. Lisa Billecke

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Lisa Billecke

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte und Fachärzte für Kinderheilkunde, sowie ermächtigte Ärzte des Zentrums für Kinder- und Jugendmedizin des Klinikum Bremen-Mitte:

Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/Weiterbehandlungen:

Von Erkrankungen mit den ICD-10 **K bzw. M**

D 55-59	Hämolytische Anämien
D 60-64	Aplastische und sonstige Anämien mit Ausnahme der D 60.-, D 61.- und D64.- bei Formen der Anämie mit kritischer (Pan-) Zytopenie und schwerwiegender Störung der Hämatopoesen sowie mit Ausnahme der D 61.0, D 61.3, D 61.9
D 69.3-	Idiopathisch-thrombozytopenische Purpura mit Ausnahme ITP und sonstigen Thrombozytopenien bei chronischem Verlauf mit kritisch erniedrigten Thrombozytenwerten
D 73.0-	Hyposplenismus
D 73.1	Hypersplenismus
D 74	Methämoglobinanämie
D 82.0	Wiskott-Aldrich-Syndrom

nach den GOP 01321, ~~01430~~, 01602, 04231, 32030, 32033, 32042, 32051, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032403600

Dr. med. Martina Bührlen

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ Dr. Martina Bührlen

Umfang:

auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und ermächtigte Krankenhausärzte des Eltern-Kind-Zentrums Prof. Hess

1. **Mitbehandlungen:**

1.1 Bei arteriellen und venösen Thrombosen nach den GOP 32030, 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Beratung und Diagnostik bei Verdacht auf Thrombophilie nach den GOP 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 04231, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032419300

PD Dr. med. Isabel Frielitz-Wagner

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord/ PD Dr. med. Isabel Frielitz-Wagner

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

1.1 Bei Erkrankungen des endokrinen Systems und nephrotischem Syndrom auch unter Berücksichtigung der psychosomatischen Diagnostik und Behandlung bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 01321, 04231, Kap. 4.5.5 sowie 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Mitbehandlungen:

2.1 Nephrologische Langzeittherapie bei Missbildungen im Uro-Genitalbereich im Säuglings- und Kindesalter bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 01321, 04231, Kap. 4.5.5 sowie 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung _____**M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.2 Behandlung von endokrinologisch metabolischen Aspekten bei Adipositas bei Kindern bis zum 14. Lebensjahr nach den GOP 01321, 04231, Kap. 4.5.5 sowie 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

3. Auftragsleistungen:

3.1 Speziell pädiatrisch-endokrinologische Sonographien, im Einzelfall mit besonderer Begründung bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 33012, 33040, 33042, 33043, 33044, 33050, 33052, 33091 und 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie GOP 01436, 01600-01602, 04231, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

032419400

Dr. med. Stefan Fröhling

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Stefan Fröhling

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte und Fachärzte für Kinderheilkunde, sowie ermächtigte Ärzte des Zentrums für Kinder- und Jugendmedizin des Klinikum Bremen-Mitte:

Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/Weiterbehandlungen:

Von Erkrankungen mit den ICD-10 **K bzw. M**

D 55-59	Hämolytische Anämien
D 60-64	Aplastische und sonstige Anämien mit Ausnahme der D 60.-, D 61.- und D64.- bei Formen der Anämie mit kritischer (Pan-) Zytopenie und schwerwiegender Störung der Hämatopoesen sowie mit Ausnahme der D 61.0, D 61.3, D 61.9
D 69.3-	Idiopathisch-thrombozytopenische Purpura mit Ausnahme ITP und sonstigen Thrombozytopenien bei chronischem Verlauf mit kritisch erniedrigten Thrombozytenwerten
D 73.0-	Hyposplenismus
D 73.1	Hypersplenismus
D 74	Methämoglobinanämie
D 82.0	Wiskott-Aldrich-Syndrom

nach den GOP 01321, ~~01430~~, 01602, 04231, 32030, 32033, 32042, 32051, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032422300

Dr. med. Christoph Gröticke

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ Dr. Christoph Gröticke

Umfang:

auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und ermächtigte Krankenhausärzte des Eltern-Kind-Zentrums Prof. Hess

1. **Mitbehandlungen:**

1.1 Bei arteriellen und venösen Thrombosen nach den GOP 32030, 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Beratung und Diagnostik bei Verdacht auf Thrombophilie nach den GOP 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 04231, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

032429300

Dr. med. Silke Herrlinger

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. Silke Herrlinger

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte, ermächtigte Krankenhausärzte der Krankenhäuser Links der Weser und Bremen-Mitte

1. Mitbehandlungen/Konsiliaruntersuchungen

1.1 Ambulante Behandlung diabetischer Kinder bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 01321, 01430, 01435, 01621, 04231, Kap. 4.2.3 und 4.5.5, 32025, 32030, 32033, 33012, 33042, 33043, 35100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

1.2 Ambulante Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 3 sowie Patienten mit gestörter Glukosetoleranz bzw. Nüchternglukose infolge einer Diabetes mellitus Typ 3 verursachenden angeborenen Grunderkrankung auch jenseits des 18. Lebensjahres nach den GOP 01321, 01430, 01435, 01621, 04231 Kap. 4.2.3 und 4.5.5, 32025, 32030, 32033, 33042, 33043, 35100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

2. Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 und Diabetes mellitus Typ 2 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene nach den GOP 01321, 01430, 01435, 0162104231, Kap. 4.2.3 und 4.5.5, 32025, 32030, 32033, 33012, 33042, 33043, 35100, 40110, 40111, 86900, 86901, 99970, 99971, 99880, 99881, 99884, 99885, 99886, 99890, 99891, 99900, 99901, 99902, 99903, 99904, 99975, 99982, 99985, 99987, 99988, 99990 und 99991 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

037450000

Dr. med. Petra Kaiser-Labusch

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH KBM/Prof.-Hess-Kinderklinik /Dr. med. P. Kaiser-Labusch

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. **Mitbehandlungen:**

1.1 Von vektor-übertragenen Erkrankungen, chronischer Diarrhöe durch Infektionserreger, konnatalen Infektionen, Verdacht auf/nachgewiesenen Immundefekt bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 32030, 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung____**M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 04231, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte sowie durch das Kinderzentrum (Sozialpädiatrisches Institut/Klinikum Bremen-Mitte)

1. **Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

2.1 Schwerem hochdosierten steroidpflichtigen Asthma bronchiale, namentlich der Stufe 5NVL__**K** bzw**. M**

2.2 Interstitielle/diffuse Lungenerkrankungen__**K** bzw. **M**

2.3 Primäre Ziliendyskinesie____**K** bzw**. M**

2.4 Tuberkulose__**K** bzw**. M**

2.5 Lungenfehlbildungen_**K** bzw. **M**

2.6 Bronchiektasen_____**K** bzw. **M**

2.7 Fehlbildungen der oberen Atemwege_____**K** bzw. **M**

2.8 Bronchopulmonale Dysplasie nach Frühgeburtlichkeit____**K** bzw**. M**

3. Konsiliaruntersuchungen:

3.1 Schweißtest zum Ausschluss Mukoviszidose, soweit nicht schon gem. § 116b SGB V abgedeckt_**K**

nach den GOP 01321, 01430, 01602, 04231, 04530, 04532, 04534, 04535, 04536, 30111, 32042, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032451500

Dr. med. Kristina Möller

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH KBM Eltern-Kind-Zentrum Prof. Hess / Dr. med. Kristina Möller

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

1. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:

1.1 Von Kindern mit schweren angeborenen Fehlbildungen der Niere und der ableitenden Harnwege, mit chronischer Niereninsuffizienz, mit Z. n. Nierentransplantation, mit schwerwiegenden Nephropathien sowie mit therapieresistenter Harninkontinenz ggf. einschließlich der Sonographie und der Duplexsonographie des Abdomen und Retroperitoneum und ggf. prä- und postoperative Versorgung in Kooperation mit dem/der Klinikdirektor/in der Klinik für Kinderchirurgie und Kinderneurologie des Klinikums Bremen-Mitte nach den GOP 01321, 01602, 01660, 04231, 04324, 04560, 04561, 33042, 33073, 33075, 33092 sowie 32042, 32065, 32066, 32067, 32068, 32081, 32082, 32083, 32084, 32085, 32120, 32121, 32135, 32136, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032471300

Dr. med. Nils Syring

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ Dr. med. Nils Christian Syring

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Kinder- und Jugendärzte, fachärztlich tätige Internisten mit Schwerpunkt Gastroenterologie

1. Von Kindern und Jugendlichen mit chronischen Lebererkrankungen

2. Bei angeborenen Störungen des Eiweiß-Fett- und Kohlenhydratstoffwechsels einschl. Lysosomaler Speichererkrankungen, mitochandrialen Zytopathien, Cofactorstörungen und peroxisomale Erkrankungen

3. Von Kindern mit den Diagnosen Kurzdarm (ICD 10 K91.-) (einschließlich Sonographie des Abdomen bzw. farbcodierter Duplexsonographie der Abdominalgefäße bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr) nach den GOP Kapitel 4.5.1, Kapitel 32.2., 33042, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

nach den GOP 04230, 04231, 04523, 32025, 32033, 32042, 33042, 33073 und 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

sowie die GOP 01321, 01430, 01435, 01436, 01600, 01601, 01602, 01630, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032489100

Jan Vermehren

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Jan Vermehren

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Kinder- und Jugendärzte, fachärztlich tätige Internisten mit Schwerpunkt Gastroenterologie

1. Von Kindern und Jugendlichen mit chronischen Lebererkrankungen

2. Bei angeborenen Störungen des Eiweiß-Fett- und Kohlenhydratstoffwechsels einschl. Lysosomaler Speichererkrankungen, mitochandrialen Zytopathien, Cofactorstörungen und peroxisomale Erkrankungen

3. Von Kindern mit den Diagnosen Kurzdarm (ICD 10 K91.-)(einschließlich Sonographie des Abdomen bzw. farbcodierter Duplexsonographie der Abdominalgefäße bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr) nach den GOP Kapitel 4.5.1, Kapitel 32.2., 33042, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

nach den GOP 04230, 04231, 04523, 32025, 32033, 32042, 33042, 33073 und 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

sowie die GOP 01321, 01430, 01435, 01436, 01600, 01601, 01602, 01630, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032492400

Marjatta Wütherich

Kinder- u. Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord / Marjatta Wütherich

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Ambulante Behandlung diabetischer Kinder bis zum 18. Lebensjahr (Typ 1, Typ 2, Typ 3)___**M**

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

1. Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 und Diabetes mellitus Typ 2 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene

nach den GOP 01321, 01430, 01611, 01620, 01621, 04230, 04580, 04590, 32025, 32030, 32094, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie

037470900

NOKI Norddeutscher Verbund für Kinderverhaltenstherapie NOKI

Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie

NOKI/ Dr. Rike Petersen u. M.A. Yvonne Schulte

3. Das Institut „Norddeutscher Verbund für Kinderverhaltenstherapie“ („NOKI Bremen“) in Trägerschaft der Mental & Medical Health GmbH wird als staatlich anerkannte Ausbildungsambulanz gem. § 117 Abs. 3a Satz 1 Nr. 2 und Satz 2 SGB V mit Wirkung vom 10.09.2021 zur ambulanten psychotherapeutischen Behandlung der Versicherten am Ort „Vorstraße 47, 28359 Bremen“ ermächtigt.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Kinderchirurgie*

030803200

dr. med. (Univ. Szeged) Ádám Balogh

Kinderchirurgie*

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ dr. med. (Univ. Szeged) Ádám Balogh

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030803100

Aicha Susan Charimo Torrente

Kinderchirurgie*

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Aicha Susan Charimo Torrente

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Fachärzte für Chirurgie und Dermatologie, ermächtigte Krankenhausärzte des Krankenhauses Klinikum Bremen-Mitte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:

1.1 Behandlung, Nachbehandlung sowie Diagnostik im Säuglings-, Kindes-, und Jugendalter von angeborenen Gefäßveränderungen, Hämangiomen sowie angeborenen und erworbenen Anomalien der Haut und Weichteile nach den GOP 02300, 02301, 02302, 02310, ~~02360~~, 31601, 31602, 31610-31637 und ~~33100~~ 33050 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

~~1.2 Ultraschalluntersuchungen der Weichteile bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen nach der GOP 33100 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**~~

1.4 Behandlung und Nachsorge von Verbrennungswunden, Narben und Kontrakturen sowie die Behandlung von sekundär heilenden Wunden, die postoperative Behandlung von Wunden und Narben bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen nach den GOP 02300, 02301, 02302, 02310, ~~02360~~, 07340, 31601, 31602 und 31610 bis 31637 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

1.3 Behandlung und Funktionsdiagnostik des Stütz- und Bewegungsapparates bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen nach den GOP 02350, ~~02360~~, 07310, 07311 und 07330, EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

sowie die GOP ~~01320~~, 01321, 01430, 01436, 01600, 01601, 01602, 01610, 01620, 01621, 01622, 01623, ~~04231~~, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030814100

Dr. med. Daniel Eismann

Kinderchirurgie*

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Daniel Eismann

Umfang:
Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Fachärzte für Urologie, Dermatologie, Orthopädie und Chirurgie sowie durch ermächtigte Krankenhausärzte des Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:

1.1 Behandlung und Nachbehandlung von Kindern bei:

1.1.1 Fehlbildungen von Gesicht und Mundhöhle (ohne LKGS), der thorakalen und abdominellen Organe, des Bindegewebes, des Harntraktes und des inneren und äußeren Genitales, der Knochen und Gelenke und von Hernien nach den GOP 02350, 07310, 07311 und 07320 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K bzw. M**

1.1.2 Hydrocephalus, Osteomyelitis, Verbrennungen insbesondere der Narben und Kontrakturen nach den GOP 07340, EBM in der jeweils gültigen Fassung**K bzw. M**

1.1.3 angeborenen und erworbenen Anomalien der Haut- und Weichteile nach den GOP 02300 und 02301EBM in der jeweils gültigen Fassung**K bzw. M**

1.1.4 Frakturen postoperativ nach der GOP 02350 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K bzw. M**

1.2 Ultraschalluntersuchungen des Thorax, Abdomen und Retroperitoneum, des Harntraktes, der Bewegungsorgane (ohne Säuglingshüften) nach den GOP 33040, 33042, 33043 und 33050 in der jeweils gültigen Fassung**K bzw. M**

1.3 Anlage und Entfernen von Broviac- und Porth-a-cath-Systemen/Kathetern nach der GOP 02302 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01600, 01601, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030865400

Bianca Rölke

Kinderchirurgie*

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/ Bianca Rölke

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030890000

Dr. med. Kirsten Wassermann

Kinderchirurgie*

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Kirsten Wassermann

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Fachärzte für Urologie, Dermatologie, Orthopädie und Chirurgie sowie durch ermächtigte Krankenhausärzte des Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

1. **Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:**

1.1 Behandlung und Nachbehandlung von Kindern bei:

1.1.1 angeborenen und erworbenen Anomalien der Haut- und Weichteile nach den GOP 02300 und02301 EBM in der jeweils gültigen Fassung____**K bzw. M**

1.1.2 Frakturen postoperativ nach den GOP 02350, 07310 und 07311 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**K bzw. M**

1.1.3 Postoperative Behandlung nach ambulanten Operationen nach der GOP 07320, EBM in der jeweils gültigen Fassung__**K bzw. M**

1.2 Untersuchung von Kindern mit rezidivierenden Harnwegsinfekten oder Enuresis nach der GOP 26313 EBM in der jeweils gültigen Fassung _____**K bzw. M**

1.3 Sonographische Untersuchung es Abdomens und/oder des Retroperitoneums, eines oder mehrerer Uro-Genital-Organe mittels B-Mode-Verfahren, nach den GOP 33042 und 33043 EBM in der jeweils gültigen Fassung __**K bzw. M**

1.4 Anlage und Entfernen von Broviac- und Porth-a-cath-Systemen/Kathetern nach der GOP 02302 EBM in der jeweils gültigen Fassung __**K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01600, 01601, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde

037446000

Gesundheitsamt Bremen

Kinderheilkunde

Institut Gesundheitsamt Bremen / Referat 41

Ermächtigung:

Umfang:
Durchführung der Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten bei Kindern (U6-U9) am Wohnort des Kindes durch Kinder- und Jugendärzte des Gesundheitsamtes Bremen nach den GOP 01716, 01717, 01718, 01719, 01723 EBM in der jeweils gültigen Fassung im Rahmen des in § 14a Gesundheitsdienstgesetz i.V.m. Art. 1 Kindeswohlgesetz (KiWG) formulierten verbindlichen Einladungswesen.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032461300

Dr. med. Kerstin Porrath

Kinderheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH KBM Eltern-Kind-Zentrum Prof. Hess / Dr. med. Kerstin Porrath

Umfang:

Auf Überweisung durch Frauenärzte, Hausärzte und Kinder- und Jugendärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Untersuchung, Behandlung und Beratung von Mädchen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit kinder- und jugendgynäkologischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 04230, 33042, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

032492300

Frank Weller-Heinemann

Kinderheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH KBM / Prof.-Hess-Kinderklinik / Frank Weller-Heinemann

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Verdacht auf/Dauerbehandlung bei Fiebersyndrom, Fieber bei unklarer Ursache, Verdacht auf/nachgewiesener chronischer nicht bakterieller Osteomyelitits/chron. rezidivierender Osteomyelitis bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 04551, 32030, 32033, 32042 in der jeweils gültigen Fassung**_M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 04231, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Nephrologie

037491100

Institutsermächtigung Dialyse KBM

Nephrologie

Gesundheit Nord gGmbH KBM / Fachbereich Nephrologie und Dialyse

2.1 Die Ermächtigung umfasst die Behandlung und Betreuung der in § 2 der Anlage 9.1 BMV-Ä definierten Patientengruppen.

Die Ermächtigung ist entsprechend den Regelungen und Voraussetzungen gemäß § 11a der Anlage 9.1 BMV-Ä, der QS-Richtlinie Dialyse des Gemeinsamen Bundesausschusses, der QS-Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gem. § 135 Abs. 2 SGB V sowie den Anforderungen an eine nephrologische Schwerpunktabteilung gemäß Anlage 9.1.4 zur Anlage 9.1 BMV-Ä zu erfüllen.

2.2 Der Ermächtigungs**umfang** umfasst die Leistungen des einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM), die in **Anhang 9.1.3 zur Anlage 9.1 BMV-Ä festgelegt** sind.

Wegen der einzelnen GOPs des EBM wird hiermit auf **Anhang 9.1.3 zur Anlage 9.1 BMV-Ä in der jeweils gültigen Fassung** Bezug genommen.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Ausführung und Abrechnung einiger der o. g. Leistungen des Anhangs 9.1.3. einer vorherigen Genehmigung zur Abrechnung durch die KV Bremen bedarf.

Ferner enthält der Ermächtigungsumfang für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2.3 Patienten können die Einrichtung sowohl unmittelbar als auch durch Überweisung in Anspruch nehmen. Die Ermächtigung umfasst auch die Überweisung durch die Einrichtung selbst.

2.4 Die Anzahl der Patienten, die von der Einrichtung betreut werden dürfen, ist begrenzt: Die Ermächtigung umfasst die kontinuierliche Versorgung von höchstens 35 Hämodialysepatienten und 10 Peritonealdialysepatienten und 60 Behandlungsfällen pro Quartal. Eine Erhöhung der kontinuierlich zu versorgenden Peritonealdialysepatienten ist nach Maßgabe von § 11a Abs. 3 Buchstabe a möglich. Die im Rahmen der teilstationären Versorgung durch die Einrichtung erbrachten Dialysen werden auf die Patientenzahlen nach dem voranstehenden Satz angerechnet.

2.5 Der Zulassungsausschuss erteilt die Ermächtigung mit der Auflage, dass

die Einrichtung der Kassenärztlichen Vereinigung zusammen mit der letzten Quartalsabrechnung die Anzahl der in diesem Quartal abgerechneten im Rahmen der teilstationären Versorgung durch die Einrichtung nach DRG L90B mit dokumentierter ICD Z49.2 (PD) und L90C mit dokumentierter ICD Z49.1 (HD) abgerechneten Dialysen erklärt. Bei Zweifeln kann der Zulassungsausschuss von den Schwerpunkteinrichtungen Nachweise für die Zahl der angegebenen teilstationären Dialysen verlangen.

DRGs:

- *L90B Niereninsuffizienz, teilstationär, Alter >14 Jahre mit Peritonealdialyse*
- *L90C Niereninsuffizienz, teilstationär, Alter >14 Jahre ohne Peritonealdialyse*
- *L90A Niereninsuffizienz, teilstationär, Alter <15 Jahre*

2.6 Die Ermächtigung wird für die Dauer von drei Jahren erteilt und wird auf Antrag um jeweils 3 Jahre verlängert.

Ermächtigte Ärzte: Neurologie

033902500

Sabine Bunten

Neurologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Sabine Bunten

Umfang:

Auf Überweisung durch Nervenärzte, Neurologen und Psychiater

1. Auftragsleistungen:

1.1 Durchführung von elektroenzephalographischen Untersuchungen nach GOP 16310 und 16320 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei Patienten mit Schlaf-Wach-Störungen (wenn die Indikation **nicht** Epilepsie ist) **A**

1.2 Messung visuell, akustisch, somatosensibel und/oder magnetisch evozierter Potentiale nach GOP 16321 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Durchführung von elektromyographischen Untersuchungen und Ableitung von evozierten Potentialen im Säuglings- und Kleinkindesalter nach GOP 16321, 16322 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Durchführung von komplizierten elektroneurographischen und elektromyographischen Untersuchungen bei Erwachsenen nach GOP 16322 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Durchführung von kardiorespiratorischer Polygraphie gem. Stufe 3 der Richtlinien des gemeinsamen Bundesausschusses bei Patienten mit Schlafstörungen nach den GOP 30900 und 35600 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Durchführung von Schlaf-EEG und Langzeit-EEG bei Kindern und Jugendlichen nach GOP 01321, 01602, 16310, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils

gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

3. Auftragsleistungen:

3.1 Durchführung von elektroneurographischen und elektromyographischen Untersuchungen einschließlich evozierter Potentiale im Säuglings- und Kindesalter nach GOP 16321, 16322 sowie 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Neurologen

4. Mitbehandlung:

4.1 Behandlung von Patienten mit Schlaf-Wach-Störungen (ohne Vorliegen einer schlafbezogenen Atmungsstörung) nach GOP 01321, 01430, 01602, 35600, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

033912100

Prof. Dr. med. Thomas Duning

Neurologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Prof. Dr. med. Thomas Duning

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Neurologie, Psychiatrie und Nervenheilkunde

Mit- und Weiterbehandlungen:

Zur Behandlung und Überwachung von Patienten unter Amyloid-Antikörper-Therapie bei Alzheimer-Erkrankungen im Frühstadium nach den GOP 02100, 02101, 01510, 01511 und 01512 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01321, 01600, 01602, 16220, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Herrn Prof. Dr. med. Thomas Duning wird die Befugnis zur Überweisung an zugelassene Radiologen und Laborärzte im Rahmen der Behandlung gemäß dem vorstehenden Ermächtigungsumfang eingeräumt.

- **Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.**

- **Leistungen, die der Antragsteller im Rahmen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung erbringen darf, dürfen nicht im Rahmen der Ermächtigung erbracht und abgerechnet werden.**

- **Die Tätigkeit im Rahmen der Ermächtigung ist spätestens drei Monate nach Zustellung dieses Bescheides aufzunehmen, es sei denn, das Ermächtigungsdatum (Beginn der Ermächtigung) liegt später als drei Monate nach Zustellung des Bescheides. In diesem Fall ist die Tätigkeit zu dem genannten Ermächtigungsdatum aufzunehmen.**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

033929100

apl. Prof. PD Dr. med. Maher Hanoun

Neurologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Prof. Dr. med. Maher Hanoun

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten mit Schwerpunkt Hämatologie und Onkologie sowie durch ermächtigte Krankenhausärzte der Gesundheit Nord gGmbH

Mit-/ Weiterbehandlung

Untersuchung, Beratung, mikroskopische Beurteilung des Blutausstrichs, Transfusion von Blutprodukten, Immuntherapie sowie intravenöse Behandlung mit Komplementinhibitoren bei erworbenen hämolytischen Anämien (D59.0–D59.9), hämolytisch-urämischem Syndrom (D59.3), thrombotisch-thrombozytopenischer Purpura (M31.1) sowie paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie (PNH, D59.9) nach den GOP 02100, 02110, 02111, 01510, 01511 und 32051 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01321, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Neuropathologie

034822100

Dr. med. Ursula Gies

Neuropathologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Ursula Gies

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte der Gesundheit Nord gGmbH

1. Auftragsleistungen:

1.1 Histologische Untersuchungen im Bereich der Neuropathologie einschließlich peripherer Nerven- und Muskelerkrankungen; immunhistochemische Untersuchungen, elektronenoptische Abklärung (besonders Untersuchungen von Muskel- und Nervenbiopsien) nach den GOP 19310, 19312, 19314, 19320, 40094, 40095, 40100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Zytologische Untersuchungen des Liquor cerebrospinalis und Tumorzystenpunktate nach den GOP 19310, 19312, 19320, 40094, 40095, 40100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Histologisch-topographiespezifische Bestimmungen und Identifizierungen der zu untersuchenden Zell- oder Gewebestrukturen an morphologischem Untersuchungsgut nach den GOP 19310, 19320, 19332, 40100, 40094, 40095, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen, nach den GOP 19310, 19320, 19401, 19402,19403, 19404, 19421, 40094, 40095, 40100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens nach den GOP 19310, 19320, 19401, 19402,19403, 19404, 19411, 19452, 40094, 40095, 40100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.6 Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen nach den GOP 19310, 19320, 19401, 19402, 19403, 19404, 19410, 40094, 40095, 40100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

1.7 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer

krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften nach den GOP 19310, 19320, 19401, 19402, 19403, 19404, 19424, 19453, 40094, 40095, 40100, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Ermächtigte Ärzte: Orthopädie und Unfallchirurgie

034502500

Dr. med. Univ. Jonathan Blome

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS DIAKO Diakonie-Krankenhaus / Dr. med. Jonathan Blome

Ermächtigung

Umfang:
auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. **Konsiliaruntersuchungen:**

   1.1 Zur konsiliarischen Abklärung gelenkerhaltender operativer Behandlungsmöglichkeiten nach erfolgloser konservativer Therapie **K**

   1.2 Konsiliarische Beratung bei bis dahin unklaren Krankheitsbildern **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. **Auftragsleistungen:**

   2.1 Arthrographien am Hüftgelenk präoperativ nach den GOP 34223, 34235 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034502300

Prof. Dr. med. Michael Bohnsack

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS DIAKO Diakonie-Krankenhaus / Prof. Dr. Michael Bohnsack

Ermächtigung:

Umfang:
auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur konsiliarischen Abklärung verbleibender Beschwerden nach Endoprothesen oder Endoprothesenwechseln **K**

1.2 Zur konsiliarischen Abklärung einer Endoprothesenversorgung bei jungen Patienten oder Hochrisikopatienten **K**

1.3 Zur konsiliarischen Abklärung komplexer orthopädischer Krankheitsbilder und Fehlstellungen **K**

1.4 Zur konsiliarischen Abklärung gelenkerhaltender operativer Behandlungsmöglichkeiten nach erfolgloser konservativer Therapie **K**

1.5 Konsiliarische Beratung bei bis dahin unklaren Krankheitsbildern **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Auftragsleistungen:

2.1 Arthrographien am Hüftgelenk präoperativ nach der GOP 34235 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034516200

Dr. med. Jost Feldmann

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS DIAKO Diakonie-Krankenhaus / Dr. med. Jost Feldmann

Ermächtigung:

Umfang:

auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur konsiliarischen Abklärung verbleibender Beschwerden nach Endoprothesen oder Endoprothesenwechseln **K**

1.2 Zur konsiliarischen Abklärung einer Endoprothesenversorgung bei jungen Patienten oder Hochrisikopatienten **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030829500

Philipp Hartz

Orthopädie und Unfallchirurgie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Philipp Hartz

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen, Kinderchirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 01660, 02350, 33050, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034529200

Dr. med. Christian Homuth

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS Roland Klinik am Werdersee / Dr. med. Christian Homuth

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei schwierigen orthopädischen Krankheitsbildern und Sonographie der Schulter und Weichteile nach der GOP 01321, 01602, 33050, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034539400

Dr. med. Götz Kemper

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS DIAKO EV. Diakonie Krankenhaus / Dr. med. Götz Kemper

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden, Chirurgen und Unfallchirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur Frage der operativen Intervention_____**K**

1.2 Bei kompliziertem postoperativen Verlauf__**K**

nach den GOP 01321, 01602, 01660, 02350, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034539200

Klaus-Eberhard Kirsch

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS Roland-Klinik am Werdersee gGmbH/K.-E. Kirsch

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Orthopädie, Chirurgie und Neurochirurgie

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur einmaligen Abklärung der Operationsindikation bei schweren Wirbelsäulenerkrankungen, nach den GOP 01321, 01602, 34222, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**K**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030839300

Dr. med. Carl Kleine

Orthopädie und Unfallchirurgie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Carl Christian Kleine

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen, Kinderchirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 01660, 02350, 33050, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034547400

Johannes Liebenow

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS DIAKO Diakonie-Krankenhaus / Johannes Liebenow

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur konsiliarischen Abklärung komplexer orthopädischer Krankheitsbilder und Fehlstellung **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

030851400

Dr. med. Knut Müller-Stahl

Orthopädie und Unfallchirurgie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Knut Müller-Stahl

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen, Kinderchirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 01660, 02350, 33050, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

034571100

Prof. Dr. med. Ralf Markus Skripitz

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS Roland-Klinik / Prof. Dr. med. Ralf Skripitz

Ermächtigung
Umfang:

Auf Überweisung von Orthopäden, Chirurgen und fachärztlich tätige Internisten/Rheumatologen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei angeborenen Hüftdysplasien und anderen angeborenen orthopädischen Erkrankungen mit der dazu notwendigen Röntgendiagnostik und Sonographie bei Säuglingen nach den GOP 01321, 01602, 01660, 33050, 33051, 34220-34222, 34230-34234, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K**

1.2 Zur Indikationsüberprüfung großer Eingriffe bei Korrekturosteotomien bzw. Gelenkersatz-operationen Schulter-, Ellenbogen-, Hüft- und Kniegelenk sowie Operationen an der Wirbelsäule nach den GOP 01321, 01602, 01660, 02340, 02341, 33050, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM (ohne die Durchführung von Röntgenleistungen) in der jeweils gültigen Fassung **K**

1.3 Konsiliarische Beratung bei bis dahin unklaren Krankheitsbildern nach den GOP 01321, 01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Plastische Chirurgie*

030802800

Prof. Dr. med. Can Cedidi

Plastische Chirurgie*

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Prof. Dr. med. Can Cedidi

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Bei besonderen Problemfällen aus dem Gebiet der plastischen Chirurgie und einmalige Wiedervorstellung nach den GOP 01321, 01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Psychiatrie

037441000

Einrichtung Klinikum Bremen Ost Psychiat. Institutsamb.

Psychiatrie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen Ost Psychiatrische Institutsambulanz

Der Zulassungsausschuss stellt danach die Ermächtigung zum Führen einer psychiatrischen Institutsambulanz nach §118 Abs.2 SGB V mit Wirkung vom 09.09.2003 fest.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Psychiatrie und Psychotherapie

037440000

Einrichtung Ameos Klinikum Bremen

Psychiatrie und Psychotherapie

Ameos Klinikum Bremen

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

035102000

Dr. med. Dr. phil. Peter Bagus

Psychiatrie und Psychotherapie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Dr. Dr. Peter Bagus

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Auftragsleistungen:

1.1 Zur diagnostischen Klärung bei schwierigen Problemfällen, für die Verfahren analytische und tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie nach den GOP 01436, 35140, 35141, 35150 EBM in der jeweils gültigen Fassung. **A**

sowie die GOP 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Psychologische Psychotherapie

037470400

Institut für Psychologische Psychotherapieausbildung GmbH

Psychologische Psychotherapie

Institut Institut f. Psychol. Psychotherapieausbildung GmbH

Der Zulassungsausschuss ermächtigt danach das Institut für Psychologische Psychotherapieausbildung IPP Bremen GmbH als staatlich anerkannte Ausbildungsambulanz nach § 117 Abs. 2 SGB V in Verbindung mit § 6 PsychThG mit Wirkung ab dem 26.09.2008.

Voraussetzung für die Abrechnung von Leistungen ist ein gültiger Vertrag des Instituts mit der Kassenärztlichen Vereinigung, den Landesverbänden der Krankenkassen und den Verbänden der Ersatzkassen

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

037470300

Nordd. Inst.f. Verhaltenth. Bremen e. V.

Psychologische Psychotherapie

Nordd. Institut für Verhaltentherapie Bremen

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Vertragspsychotherapeuten

1. Mitbehandlungen:

1.1 Ambulante psychotherapeutische Behandlung von Erwachsenen sowie Kindern und Jugendlichen (§ 117 SGB V) in dem Richtlinienverfahren Verhaltenstherapie **M**

Auf Überweisung des Ausbildungsinstitutes für Psychologische Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

1.2 Ambulante psychotherapeutische Behandlung von Erwachsenen sowie Kindern und Jugendlichen (§ 117 SGB V) in dem Richtlinienverfahren Systemische Therapie **M**

037470100

Psychoanalytisches Institut Bremen e. V.

Psychologische Psychotherapie

Institut Psychoanalytisches Institut Bremen e. V.

Das Psychoanalytische Institut Bremen e.V., Metzerstr. 30, wird ab dem 11.05.2001 gem. §117 Abs.2 i.V.m. §17 Abs.1 SGB V zur Teilnahme an der vertragärztlichen Versorgung als Ausbildungsstätte nach §6 PsychThG für die Ausbildung zum Psycholog. Psychotherapeuten ermächtigt.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

037470500

Refugio Bremen e.V.

Psychologische Psychotherapie

Institut Refugio, Psychosoz. Zentrum f. ausländische Flüchtlinge Bremen e.V.

Umfang:

1. Die Einrichtung „Refugio – psychosoziales Zentrum für ausländische Flüchtlinge e. V.“, Außer der Schleifmühle 53, 28203 Bremen, wird gem. § 31 Abs. 1 Satz 2 Ärzte-ZV als psychosoziale Einrichtung unter der fachlich-medizinischen ständigen ärztlichen Leitung von Dipl.-Psych. Danja Schönhöfer, zur ambulanten vertragspsychotherapeutischen Behandlung von Empfängern laufender Leistungen nach § 2 des Asylbewerberleistungsgesetzes, die Folter, Vergewaltigung oder sonstige schwere Formen psychischer, physischer oder sexueller Gewalt erlitten haben, mit Wirkung vom 26.09.2025 bis zum Ablauf des 30.06.2028 ermächtigt.

2. Im Rahmen der erteilten Institutsermächtigung werden die nachfolgend aufgeführten Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen im folgenden Umfang tätig:

Frau Dr. Katrin Schock, approbierte Psychologische Psychotherapeutin, Schwerpunkt Verhaltenstherapie; drei Wochenstunden:
GOP 01602, 23211, 23212, 23220, 35111, 35130, 35131, 35140, 35150, 35151, 35152, 35421, 35422, 35425, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Frau Doreen Seefeldt, approbierte Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin, Schwerpunkt: Verhaltenstherapie, zehn Wochenstunden:
GOP 01602, 23214, 23220, 35130, 35131, 35140, 35141, 35150, 35150B, 35151, 35151B, 35152, 35152B, 35421, 35421B, 35422, 35422B, 35425, 35425B, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Herr Dipl.-Psych. Jobst Pagel, approbierter Psychologischer Psychotherapeut, Schwerpunkt: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, zwei Wochenstunden:
GOP 01602, 23211, 23212, 23220, 35111, 35130, 35131, 35140, 35141, 35150, 35151, 35152, 35401, 35402, 35405, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Frau Dipl.-Psych. Lina Luzie Heuer, approbierte Psychologische Psychotherapeutin, Schwerpunkt: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, zehn Wochenstunden:
GOP 01602, 23211,23212, 23220, 35111, 35112, 35130, 35131, 35140, 35141, 35150, 35151, 35152, 35401, 35401V, 35402, 35402V, 35405, 35405R, 35405V, 35163, 35164,

35165, 35166, 35167, 35168, 35169, 35173. 35174, 35175, 35176, 35177, 35178, 35179, 35503, 35504, 35505, 35506, 35507, 35508, 35509, 35513, 35514, 35515, 35516, 35517, 35518, 35519, 35591, 35593, 35594, 35595,35596, 35597, 35598, 35599, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Frau Lisa Mindt, approbierte Psychologische Psychotherapeutin, Schwerpunkt Verhaltenstherapie; 20 Wochenstunden:
GOP 01602, 23211, 23212, 23220, 35111, 35112, 35130, 35131, 35140, 35141, 35150, 35151, 35152, 35163, 35163V, 35164, 35164V, 35165, 35165V, 35166, 35166V, 35167, 35167V, 35168, 35168V, 35169, 35173, 35173V, 35174, 35174V, 35175, 35175V, 35176, 35176V, 35177, 35177V, 35178, 35178V, 35179, 35421, 35422, 35421V, 35422V, 35425, 35425R, 35425V, 35425Y, 35543, 35543V, 35544, 35544V, 35545, 35545V, 35546, 35546V, 35547, 35547V, 35548, 35548V, 35549, 35553, 35553V, 35554, 35554V, 35555, 35555V, 35556, 35556V, 35557, 35557V, 35558, 35558V, 35559, 35591, 35593, 35594, 35595, 35596, 35597, 35598, 35599, 40110, 40111, 86900, 86901EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Frau Dr. med. Gabriele Almut von Wahlert-Groothuis, ärztliche Psychotherapeutin, Schwerpunkt: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, zehn Wochenstunden:
GOP 01602, 23210, 23211, 23220, 35111, 35112, 35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35151, 35152, 35401, 35401V, 35402, 35402V, 35405, 35405R, 35405V, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169, 35173, 35174, 35175, 35176, 35177, 35178, 35179, 35503, 35504, 35505, 35506, 35507, 35508, 35509, 35513, 35514, 35515, 35516, 35517, 35518, 35519, 35591, 35593, 35594, 35595, 35596, 35597, 35598, 35599, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Ermächtigte Ärzte: Radiologie (alte (M-) WBO)

037483300

dr. med. (Univ. Semmelweis) Blanka Gemes-Borchers

Radiologie (alte (M-) WBO)

Radiologie Zentrum Bremen Mammographie-Screening-Einheit Bremen / dr. med. univ. Semmelweis Blanka Gemes-Borchers

Umfang:

Auf Überweisung durch die programmverantwortlichen Ärzte der Mammographie-Screening-Einheit Bremen

1. **Auftragsleistung:**

1.1 Konsiliarische Beurteilung von Mammographie-Aufnahmen nach den GOP 01752 und 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**
1.2 Teilnahme an der multidisziplinären Fallkonferenz gem. § 13 der Anlage 9.2 des Bundesmantelverträge nach der GOP 01752 und 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement und zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Radiologie (neue (M-) WBO)

035447500

Dr. med. Heike Münch

Radiologie (neue (M-) WBO)

KHS St.-Joseph-Stift GmbH/Dr. med. Heike Münch

Ermächtigung
Umfang:
Auf Überweisung von Augenärzten

1. Auftragsleistungen:
1.1 Darstellung des ableitenden Tränenwegsystems mittels einer Röntgen-Kontrastmitteluntersuchung in digitaler Subtraktionstechnik nach der GOP 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung …… **A**
sowie die GOP 24210-24212, 40104, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung von Hausärzten und fachärztlichen Internisten mit dem Schwerpunkt Onkologie

2. Auftragsleistungen:
2.1 Sonographische Untersuchung des Abdomens oder dessen Organe und/oder des Retroperitoneums oder dessen Organe einschl. der Nieren mittels B-Mode-Verfahren (Kontrastmittelsonographie des Abdomens bei nicht näher spezifizierten Läsionen) nach den GOP 01600-01602, 33042 EBM in der jeweils gültigen
Fassung…… **A**
sowie die GOP 24210-24212, 40104, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

037483000

Dr. med. Angela Thierfelder

Radiologie (neue (M-) WBO)

Mammographie Screening Bremen/Dr.med. Angela Thierfelder

Umfang:

Auf Überweisung durch die programmverantwortlichen Ärzte der Mammographie-Screening-Einheit Bremen

1. Auftragsleistung:

1.1 Konsiliarische Beurteilung von Mammographie-Aufnahmen nach der GOP 01752, 01758, 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Teilnahme an der multidisziplinären Fallkonferenz gem. § 13 der Anlage 9.2 des Bundesmantelverträge nach der GOP 01758, 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Ermächtigte Ärzte: Transfusionsmedizin

039812200

Dr. med. Katrin Dahse

Transfusionsmedizin

DRK - Blutspendedienst DRK Blutspendedienst/ Dr. med. Katrin Dahse

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

1.1 Zur Durchführung von Bluttransfusionstherapien einschließlich therapeutischer Zellseparationen, nach den GOP 01436, 01600, , 32039, 32120, 32504, 32540-32546, 32550, 32551, 32552, 32554, 32556, 32557, 32937, 32939, 40100, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen **A**

1.2 Zur Vorbereitung einer ambulanten Transfusionstherapie bei einem Vertragsarzt oder einem ermächtigten Arzt nach den GOP 32504, 32540-32546, 32550, 32551, 32552, 32554, 32556, 32557, 32937, 32939, 32940, 32941, 32948, 32949, 40100, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Laborärzte

2.1 Antikörperanalysen bei positivem Antikörpersuchtest und schwierige Blutgruppenbestimmungen nach den GOP 32540-32546, 32550-32554, 32557, 40100, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Auf Überweisung durch Laborärzte bzw. Prof. Dr. Trappe, Prof. Pekrun, Dr. Kullmer, im Rahmen derer Ermächtigungen

2.2 Durchführung von Gewebetypisierungen per Serologie nach den GOP 01602, 32937, 40100, 86900 und 86901EBM in der jeweils gültigen Fassung.. **A**

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Ermächtigte Ärzte: Urologie

035712200

Prof. Dr. med. Sebastian Melchior

Urologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Prof. Dr. med. S. Melchior

Umfang:

Auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

1.1 Zur Durchführung kombinierter urodynamischer Messungen (Video-Zysto-Manometrie, Urethradruckprofil, Beckenboden-EMG) bei komplizierten Blasenentleerungsstörungen nach den GOP 02100, 02340, 33043, 33090, 33092, 26310-26313, 34243, 34256 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Urologen und Gynäkologen

1.2 Urodynamische Untersuchungen zur Abklärung von Inkontinenzen nach den GOP 33043, 33090, 26310-26313, 34256 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

Auf Überweisung durch Nephrologen

2.1 Zur Indikationsstellung bei Nierentransplantationen **K bzw. M**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

2.2 Zur Nachsorge nach Nierentransplantationen **K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die entsprechenden GOP des EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Zum Befüllen der elektronischen Patientenakte die entsprechenden GOP in der jeweils gültigen Fassung

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

035722300

Dr. med. Cornelia Sobel

Urologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Dr. med. Cornelia Sobel

Ermächtigung
Umfang:

Auf Überweisung durch Urologen und Gynäkologen

1. Auftragsleistungen:

1.1 Zur Durchführung kombinierter urodynamischer Messungen (Video-Zysto-Manometrie, Urethradruckprofil, Beckenboden-EMG) bei komplizierten Blasenentleerungsstörungen nach den GOP 33043, 33090, 26310-26313, 34243, 34256 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A**

1.2 Zur Durchführung von Urethro(-zysto)skopien bei Frauen und Männern in Verbindung mit Botolinumtoxinbehandlung nach den GOP 26310T, 26311T, 26316, 26317, 40161 und 40461 EBM in der jeweils Fassung**A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung = **A**
Konsiliaruntersuchung = **K**
Mitbehandlung = **M**