Ermächtigte Ärzte: Anästhesiologie

030212300

Dr. med. Roman Dertwinkel

Anästhesiologie

KHS AMEOS Klinikum Mitte Bremerhaven/Dr. med. Roman Dertwinkel

Ermächtigung
Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte des AMEOS Klinikum Mitte Bremerhaven

1. Mitbehandlungen:

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht mehr therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01430, 01602, 01660 sowie den GOP des Abschnitts 30.7 und die GOP 35100, 35110, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM, in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

2. Auftragsleistungen:

2.1 Hausbesuche bei bettlägerigen Tumorpatienten zur Schmerzlinderung bei auftretenden Störungen bzw. zum Auffüllen von Pumpensystemen mit subcutaner, periduraler oder intrathekaler Opiatapplikation nach den GOP 01436, 01410-01412, 01600-01602, 30740 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Diagnostische Radiologie

035461400

Dr. med. Timo Huan Phung

Diagnostische Radiologie

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Dr. med. Tim Huan Phung

Umfang:
Auf Überweisung durch Fachärzte für Neurologie, Fachärzte für Angiologie, Fachärzte für Neurochirurgie, Fachärzte für Gefäßchirurgie und Fachärzte für Radiologie

1. Serienangiographien nach den GOP 34283, 34284, 34285, 34286, 34287, 34292 und 01531 des EBM in der jeweils gültigen Fassung__**A**
2. CT- Untersuchungen nach den GOP 34310, 34311, 34312, 34321, 34343 und 34345 des EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A**
3. MRT- Untersuchungen nach den GOP 34410, 34411, 34420 und 34421 des EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K**
4. MRT- Angiographien nach den GOP 34470, 34475, 34480, 34486 und 34492 des EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K**

sowie die 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.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031158100

Sonja Moldt

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Sonja Moldt

Ermächtigung

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 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.

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: Haut- und Geschlechts-Krankheiten

031771100

Dr. med. Michael Sachse

Haut- und Geschlechts-Krankheiten

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide/Dr. M. Sachse

Umfang:

Auf Überweisung durch Hautärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Behandlung von Patienten mit metastasierten Hauttumoren

1.2 Behandlung und dermatologische Nachsorge von Patienten mit folgenden Krankheitsbildnern:

a. malignen Melanomen ab Stadium IIC (AJCC 2018)

b. kutanen Lymphomen ab Stadium IB

c. lokal fortgeschrittene (d.h. noch nicht metastasierte) Plattenepithel- und Basalzellkarzinomen

d. seltene malignen Hauttumoren (wie z. B. Merkelzell-Ca, Dermato-fibrosarkoma protuberans und andere Sarkome, malignes fibröses Histiozytom) unabhängig vom Stadium

e. Problemfälle von Hauttumoren mit interdisziplinärer Fragestellung (komplizierte Lokalisation, Ausdehnung/Infiltration z. B. Ulcus rodens, Ulcus terebrans, Tumoren bei immunsupprimierten Patienten)

nach den GOP 01320, 01602, 02100, 02101, 10340-10345, 32151, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

032101900

Dr. med. Nezam Eddin Al Haj

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Dr. Nezam Eddin Al Haj

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten mit SP Gastroenterologie

1. **Mitbehandlung:**

   1.1 Durchführung einer Ösophago-Gastro-Duodenoskopie, (Teil-)Koloskopie und/oder mit ggf. Polypektomie und/oder Punktion nach den GOP 13400, 13402, 13421, 13422, 13423, 30600, 33042, 33090, 33092, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

   1.3 Implantation von Oesophagusüberbrückungstuben nach der Nr. 13411 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

   1.4 Durchführung einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie, Anlage und Entfernung nach der Nr. 13412 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

   1.5 Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) nach den GOP 31312 und 31503 (OPS 1-694) EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

   1.6 Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik und Therapie nach den GOP 13430, 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

   1.7 Endosonographie oral (Ösophagus, Magen, Duodenum und biliopankreatische System) und rektal (Analkanal und Rektum) mit ggf. Biopsie / Punktion nach den GOP 02340, 02341, 13400,13402, 13422, 30600, 33042, 33090, 33092, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01321, 01600-01602, 40110, 40111, 40160, 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**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Kardiologie

032184600

Harald Trautmann

Innere Medizin und (SP) Kardiologie

KHS AMEOS Klinikum am Bürgerpark Bremerhaven / Harald Trautmann

Ermächtigung
Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

1. Auftragsleistungen:

1.1 Ergospirometrische Untersuchung in Ruhe und unter physikalisch definierter und reproduzierbarer Belastung mit Gasanalyse in der Expirationsluft mittels kontinuierlicher Bestimmung mehrerer Gase, einschl. EKG, ggf. einschl. Oxymetrie, einschl. Dokumentation nach der GOP 13660 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. fachärztlich tätige Internisten

1.2 Bronchoskopien, ggf. mit Biopsie, ggf. mit endobronchialer Laser- oder Argon-Plasma-Beamer- oder Kryotherapie, ggf. mit Stentimplantation (endobronchial) inkl. Videodokumentation und bronchoalveolärer Lavage nach den GOP 13662, 13663, 13664 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.

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Evaluation von Patienten mit einem fortgeschrittenen Lungenemphysem bzgl. der Indikationsstellung einer endoskopischen Lungenvolumenreduktion nach den GOP 01321, 01602, 13650, 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**

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Pneumologie

032174500

Dr. med. Christoph Schaudt

Innere Medizin und (SP) Pneumologie

KHS AMEOS Klinikum Bremerhaven / Dr. med. Christoph Schaudt

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, fachärztlich tätige Internisten, Fachärzte für HNO-Heilkunde, Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte des Ameos Klinikum Bremerhaven und des Klinikum Bremerhaven Reinkenheide gGmbH:

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

1.1 Bronchoskopien, ggf. mit Biopsie, ggf. mit endobronchialer Laser- oder Argon-Plasma-Beamer- oder Kryotherapie, ggf. mit Stentimplantation (endobronchial) inkl. Videodokumentation und bronchoalveolärer Lavage nach den GOP 13662, 13663, 13664, 34241 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, ~~10212, 25210-25211~~, 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: Kinder- u. Jugendmedizin

032403400

Verena Christin Baaske

Kinder- u. Jugendmedizin

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Verena Baaske

Umfang:

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

1. Auftragsleistungen:

1.1 Sonographische Untersuchung von Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres mit besonderen Fragestellungen bezüglich des Abdomens sowie der Schilddrüse nach den GOP des Kapitels 33 EBM entsprechend der vorliegenden Genehmigungen gem. Ultraschallvereinbarung gem. § 135 SGB V nach GOP 33012 und 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Sonographische Untersuchung der Weichteile und Lymphknoten nach der GOP 33080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Oraler Provokationstest zur Ermittlung von allergischen oder pseudoallergischen Reaktionen auf nutritive Allergene oder Arzneimittel nach GOP 30123 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1.4 Sonographische Untersuchung von Säuglingen und Kleinkindern mit besonderen Fragestellungen bezüglich des Gehirns nach den GOP des Kapitels 33 EBM entsprechend der vorliegenden Genehmigungen gem. Ultraschallvereinbarung gem. § 135 SGB V nach GOP 33052 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Auf Überweisung durch Dr. Holger Baaske im Rahmen seiner Ermächtigung

1.5 Sonographische Untersuchung der Schilddrüse bei Kindern nach GOP 33012 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 04230, 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, Allgemeinärzte/Praktische Ärzte

2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

2.1 Von Kindern mit schweren chronischen Darmerkrankungen (Morbus Crohn, Colitis ulcerosa) und Zöliakie nach Kapitel 4.2.3 EBM (mit Ausnahme der GOP 04241, 04322), 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

sowie die GOP 01321, 01602, 04230, 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, Hausärzte und fachärztlich tätige Internisten

3. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

3.1 Von Kindern mit zystischer Fibrose mittels Pilocarpin-Iontophorese nach der GOP 04230 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01436, 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.

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde

032403300

Dr. med. Holger Baaske

Kinderheilkunde

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Dr. med. Holger Baaske

Ermächtigung

Umfang:
Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1. Auftragsleistungen:

- Aufzeichnung und Auswertung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Std. Dauer nach den GOP 04322, 04241 und 24 Stunden Blutdruckmessung nach GOP 04324 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Einrichtung einer Monitorsprechstunde bei Früh- sowie Neugeborenen zur häuslichen Überwachung mit einem Herz-Atem- oder Herz-Atem-Sättigungsmonitor nach den GOP 01436, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Elektrokardiographische Untersuchung (Belastungs-EKG) nach GOP 04321 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 12-Kanal-Ruhe-EKG nach den GOP 01436, 01602, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Auf Überweisung durch Hausärzte und Kinder- und Jugendärzte

2. Mitbehandlungen:

- Korrektur der Einstellung schwerer Fälle von kindlichem und juvenilem Diabetes mellitus nach GOP 01321, 04230, 01430, 01602, 04580, 37710, 37711, 99880, 99881, 01620, 01621, 01622, 01435, 40110 und 01682 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

2.2 Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene nach GOP 01321, 04230, 01430, 01602, 04580, ~~01420~~, 37710, 37711, 99880, 99881, 01620, 01621, 01622, 01435, 40110, 01442, und 01682 EBM in der jeweils gültigen Fassung ……**M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene nach GOP 01321, 04230, 01430, 01602, 04580, ~~01420~~, 37710, 37711, 99900, 99901, 01620, 01621, 01622, 01435, 40110, 01442 und 01682 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

3. Konsiliaruntersuchungen:

- Konsiliarische Beratung und Diagnostik in besonderen Fragestellungen bei kindlichen Herzfehlern nach den GOP Kapitel 4.2.3 **K**

sowie die GOP 01321, 33020, 33021, 33022, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

032403200

Dr. med. Axel Renneberg

Kinderheilkunde

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Dr. med. Axel Renneberg

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Konsiliarische Beratung und Diagnostik von Encephalopathien im Säuglings- und Kindesalter____**K**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1.2 Festlegung des Skelettalters und der Wachstumsprognose bei Kleinwuchs bzw. Hochwuchs__**K**

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

Auf Überweisung durch Nervenärzte und Kinder- und Jugendärzte

2. Mitbehandlungen:

2.1 Von Bewegungsstörungen mit Botulinumtoxin____**M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.2 Diagnostik und zytostatische Therapie bei malignen Geschwülsten und

Hämoblastosen im Kindesalter_**M**

2.3 Diagnostik und Therapie der zystischen Fibrose mittels Pilocarpin-Iontophorese____**M**

nach den GOP 01321, 01602, 01660, 04231, Kap. 4.4.2, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

3. Auftragsleistung:

3.1 Untersuchung der oszillometrischen Lungenfunktion mittels Bestimmung des Atemwegswiderstandes (Oszillations- oder Verschlussdruckmethode) und der spirographischen Untersuchung mit Darstellung der Flussvolumenkurve nach den GOP 01436, 01600-01602, 01660, 04330, 04530, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung__**A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Nephrologie

037491000

Institutsermächtigung Dialyse Reinkenheide

Nephrologie

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide/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: Orthopädie und Unfallchirurgie

034539500

Dr. med. Evgenij Khavkin

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS AMEOS Klinikum am Bürgerpark / Dr. med. Evgenij Khavkin

Umfang:

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

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1.1 Orthopädische Untersuchung und Behandlung dauernd schwerst und mehrfach behinderter Patienten sowie von solchen Behinderten bedrohter Patienten nach den GOP 02300-02302, 02310, 02340, 02341, 02350, 02360, 18310, 18311, 18330, 18331, 18340, 30200, 30201, 31900, 31930-31940, 31941, 31942, 31943, 31944, 31945, 31946, 33050, 33051, 34220, 34221, 34222, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34237, 34280-34282 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A, K bzw. M**

1.2 Untersuchung und Behandlung der orthopädischen Folgen der cerebralen Dysfunktion und anderer bisher therapieresistenter orthopädischer Krankheitsfälle nach den GOP 18310, 18311, 18320, 18330, 18331, 18340, 30200, 30201, 31900, 31930-31940, 31941, 31942, 31943, 31944, 31945, 31946, 33050 und 33051 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K bzw. M**

1.3 Operationen in besonders gelagerten Fällen (ausgenommen der gemäß § 115 b SGB V durchführbaren ambulanten Operationen) nach den GOP 31121-31128, 31131-31138, 31141-31148, 31241-31248, 31501-31507, 33050 und 33051 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01436, 01600-01611, 01620-01623, 32004-32024, 40110, 40111, 86900 und 86901EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

2. Auftragsleistung, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit- und Weiterbehandlung:

Auf Überweisung durch Orthopäden, Unfallchirurgen

2.1 Kinder- und Jugendliche sowie Erwachsene mit angeborenen Fehlstellungen nach den GOP 01410, 01413, 02100, 02101, 02110-02112, 02120, 02200, 02300-02302, 02310, 02312-02313, 02320, 02323, 02330, 02331, 02340, 02341, 02350, 02360, 02510-02512, 18310-18340, 30200, 30201, 31121-31128, 31131-31138, 31141-31148, 31241-31248, 31501-31507, 31601, 31602, 31614-31621, 31900, 31930-31940, 31941, 31942, 31943, 31944, 31945, 31946, 32030-32152, 33050, 33051, 34220, 34221,

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34222, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34237, 34280-34280 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A, K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01436, 01600-01611, 01620-01623, 32004-32024, 40110-40111, 86900 und 86901EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Ermächtigte Ärzte: Psychologische Psychotherapie

037471000

Refugio Zentrum Bremerhaven e.V.

Psychologische Psychotherapie

Institut Refugio Zentrum Bremerhaven

Umfang:

1. Die Einrichtung „Refugio – psychosoziales Zentrum für ausländische Flüchtlinge e. V.“, Kurfürstenstr. 4, 27568 Bremerhaven, 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 21.02.205 bis zum Ablauf des 31.12.2026 ermächtigt.

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

Frau M. Sc. Bürsa Donbay, approbierte Psychologische Psychotherapeutin, Schwerpunkt Verhaltenstherapie; fünfzehn Wochenstunden:
GOP 01602, 23211, 23212, 23220, 35111, 35130, 35131, 35140, 35141, 35150, 35151, 35152, 35421, 35421V, 35422, 35422V, 35425, 35425V, 35425R, 35591, 35591V, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Frau M. Sc. Lea Memering, approbierter Psychologischer Psychotherapeut, Schwerpunkt: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, zwölf Wochenstunden:
GOP 01602, 23211, 23212, 23220, 35111, 35130, 35131, 35140, 35141, 35150, 35151, 35152, 35401, 35401V, 35402, 35402V, 35405, 35405R, 35405V, 35591, 35591V, 35600, 35601, 35602, 40110, 40111, 86900, 86901, 88130 und 88131EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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.

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**

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

037483100

Dr. med. Gerold Hecht

Radiologie (neue (M-) WBO)

Praxis Mammographie Screening Bremerhaven / Dr. med. Gerold Hecht

Umfang:

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

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 des EBM in der jeweils gültigen Fas-sung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Urologie

035702100

Dr. med. Marius Bolten

Urologie

KHS AMEOS Klinikum am Bürgerpark / Dr. med. Marius Bolten

Umfang:

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

Auf Überweisung durch Urologen, Gynäkologen

1.1 Zur Durchführung kombinierter urodynamischer Messungen (Video-Zysto-Manometrie, Urethradruckprofil, Beckenboden-EMG) bei komplizierten Blasenentleerungsstörungen sowie zur Abklärung von Inkontinenzen nach den GOP 26310-26313, 33043, 33090, 33092, 34243-34245 EBM in der jeweils gültigen Fassung _____**A, K bzw. M**

1.2 Zur Durchführung von Urethro(-zysto)skopien bei Frauen und Männern in Verbindung mit der transurethralen Therapie mit Botulinumtoxin nach den GOP 26310, 26311, 26316, 26317, 40161 EBM in der jeweils Fassung_____**A, K bzw. M**

1.3 Zur urologischen Diagnostik und Behandlung, insbesondere bei Steinen nach den GOP 33043, 33090, 34243-34257, 34260 und 34280 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K bzw. M**

1.4 Punktion von urologischen Organen nach den GOP 02340, 02360, 26341, 33043 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung___**A, K bzw. M**

1.5 Legen, Wechseln oder Entfernen von suprapubischen und transurethralen Kathetern sowie von Harnleiterschienen nach den GOP 02321, 02322, 02323, 26320-26324 EBM in der jeweils gültigen Fassung _____***A, K bzw. M***

1.6 Wechsel eines Nierenfistelkatheters nach den GOP 26325, ,34243-34245, 34255- 34257, 34260 und 34280 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K bzw. M**

1.7 Otis-Urethrotomien, Karunkelabtragungen und kleinchirugische urologische Eingriffe der Kategorie 1 bis 3 nach den GOP 26340, 26350-26352 und 02360 EBM in der jeweils gültigen Fassung___**A, K bzw. M**

1.8 Urologische Eingriffe sowie die postoperative Überwachung nach den GOP 31271-31275, 31281, 31282, 31284, 31292-31294, 31503, 31505, 31506, 31602, 31609, 31611 und 31683 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____**A, K bzw. M**

1.9 Behandlung von sekundär heilenden Wunden bei Patienten mit längerfristigen Wundheilungsstörungen nach den GOP 02310 EBM in der

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

jeweils gültigen Fassung___**A, K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01435, 01436, 01600-01611, 01620-01623, 01650, 40110, 40111, 86900 und 86901EBM 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**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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