

030212300

Dr. med. Dertwinkel, Roman

Facharzt für Anästhesiologie

St. Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte des St. Joseph-Hospitals

Umfang:

1. Mitbehandlungen:

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht mehr therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01430, 01602 sowie den GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40120, 40144, in der jeweils gültigen Fassung **M**

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**

030261100

Dr. med. Paulus, Arion-Björn

Facharzt für Anästhesiologie

St. Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch HNO-Ärzte

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

1.1 Durchführung von ambulanten Anästhesien im St. Joseph-Hospital nach GOP 01436 sowie den GOP der Abschnitte 5.3, 31.3.2 und 31.5.3 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

030802200

Beykirch, Christian

Facharzt für Chirurgie

St. Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch Chirurgen

Umfang:

1. Mitbehandlungen:

1.1 Behandlung von chronischen perianalen, transsphinkteren Fistelleiden, rezidivierenden perianalen Abszessen und analer Inkontinenz, einschl. analer Morbos Crohn Befall sowie mehrfach voroperierter Akne conglobata nach den GOP 01321, 01602, 02300, 02301, 02302, 33081, 33090, 40120, 40144 sowie den GOP des Abschnitts 30.6 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Einmalige konsiliarische Abklärung und Behandlung bei Problemfällen aus dem Bereich der Proktologie nach den GOP 01321, 01602, 02300, 02301, 02302, 33081, 33090, 40120, 40144 sowie den GOP des Abschnitts 30.6 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

2.2 Einmalige konsiliarische Abklärung zur Verlaufskontrolle nach kontinenzerhaltender Behandlung eines Analcarcinoms, von örtlich entfernten Rektumtumoren, intraanalnen Condylomen nach den GOP 01321, 01602, 33081, 33090, 40120, 40144 sowie den GOP des Abschnitts 30.6 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

3. Auftragsleistungen:

3.1 Sonographische Untersuchung des Ano-Rektums nur im Zusammenhang unter speziellen Fragestellungen und zur Beurteilung des sonographischen Tumorstadiums nach den GOP 01436, 01600-01602, 33081, 33090, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

3.2 Einmalige Einlage und Wechsel einer Fadendrainage bei chronischen Analfistelleiden nach den GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

3.3 Einmalige Behandlung einer Analstenose oder eines akuten Analschleimhautprolapses nach den GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

030816100

Dr. med. Frank-Nienhaus, Thomas
Facharzt für Chirurgie/Thoraxchirurgie
Krankenhaus Am Bürgerpark

Ermächtigung auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten und Chirurgen

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

- 1.1 Prä- und postoperative bronchoskopische Diagnostik bei ausschließlich thoraxchirurgischen Fragestellungen, ggf. mit Biopsie, ggf. mit endobronchialer Laser- oder Argon-Plasma-Beamer- oder Kryotherapie, ggf. mit Stentimplantation (endobronchial) inkl. Videodokumentation nach den GOP 13662, 13663, 13664, 34500 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten und Chirurgen

- 1.2 Thorakoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670, 33040 oder 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**
- 1.3 Mediastenoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670, 33040 oder 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**
- 1.4 Kontrastdarstellung bei Thoraxwandfisteln und Empyemresthöhlen nach der Nr. 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**
- 1.5 Behandlung von infizierten Thoraxwunden und von Empyem und Empyemresthöhlen nach der Nr. 31191 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.6 Lungen-/Pleurapunktion nach der Nr. 02340 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

- 2.1 Einmalige konsiliarische Indikationsstellung vor thorakal-chirurgischen Eingriffen nach den GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:	Auftragsleistung	=	A
	Konsiliaruntersuchung	=	K
	Mitbehandlung	=	M

030861200

Dr. med. Preißler, Jürgen

Facharzt für Chirurgie und Facharzt für Plastische Chirurgie / Handchirurgie

St. Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch Chirurgen, Orthopäden und Gynäkologen, ausschließlich im Rahmen der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Einmalige konsiliarische Untersuchungen bei schwierigem Unfall und handchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K**

1.2 Einmalige konsiliarische Untersuchungen bei schwierigen plastischen und rekonstruktiven Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

Auf Überweisung durch Gynäkologen

1.3 Einmalige konsiliarische Untersuchungen bei schwierigen plastischen und rekonstruktiven Fragestellungen im Bereich der plastischen Mammachirurgie nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

Auf Überweisung durch Chirurgen

1.4 Einmalige konsiliarische Untersuchungen bei Fehlbildungen an Händen und Füßen (z. B. Syndaktylien) und Korrekturen von großen Tiefellnävi nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

030874100

Dr. med. Schütz, Reinhold

Facharzt für Chirurgie/Unfallchirurgie

Krankenhaus Am Bürgerpark

Ermächtigung auf Überweisung durch Chirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

- 1.1 Einmalige konsiliarische Untersuchung bei schwierigen kindertraumatologischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031119100

Prof. Dr. med. Friedmann, Wolfgang

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Frauenärzte, Fachärzte für Innere Medizin/Hämatologie und internistische Onkologie

Umfang:

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

1. Auftragsleistungen:

1.1 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetalen kardiovaskulären Systems bei Verdacht auf Gefährdung oder Schädigung des Föten gemäß Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien (farbcodierte duplexsonographische Echokardiographie mit Bilddokumentation) nach der Nr. 01774 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems bei Verdacht auf Fehlbildung oder Erkrankung des Föten durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien aufgeführten Indikationen (farbcodierte duplexsonographische Untersuchung des fetomaternalen Gefäßsystems, fakultativ dopplersonographische Untersuchung einschl. Frequenzspektrumanalyse, mit Bilddokumentation) nach der Nr. 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung, ausschließlich zur Anforderung einer Zweitmeinung (second opinion) **A**

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

1.4 Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese unter Ultraschallsicht nach der Nr. 01781 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Kardiotokographie nach den Nr. 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

1.6 Stanzbiopsie(n) der Mamma unter Ultraschallsicht nach der Nr. 08320 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

1.7 Leistungen für die Feinnadelpunktion im Rahmen des Brustzentrums nach den GOP 02341, 19310, 33041, 33091 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Frauenärzte, bzw. FÄ für Innere Medizin/Hämatologie und internistische Onkologie

2. Mitbehandlungen:

Auf Überweisung Fachärzte für Innere Medizin/ Hämatologie und internistische Onkologie

2.1 Onkologische Behandlungen bei gynäkologischen Krankheitsbildern, einschl. der chemotherapeutischen Behandlung bei malignen Tumoren nach den GOP 01320, 01430, 01510-01512, 01602, 01620, 01758, 02340-02341, 33040-33042, 33044, 33090, 33091, 33092, 40120, 40144, 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung, sowie die GOP 86510-86518..... **M**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

2.2 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01772, 01784, 01786, 08413, 33044, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031161200

Dr. med. Paradowski, Thomas

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Frauenärzte

1. Auftragsleistungen:

- 1.1 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems bei Verdacht auf Fehlbildung oder Erkrankung des Föten durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien aufgeführten Indikationen (farbcodierte duplexsonographische Untersuchung des fetomaternalen Gefäßsystems, fakultativ dopplersonographische Untersuchung einschl. Frequenzspektrumanalyse, mit Bilddokumentation) nach der Nr. 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung, **ausschließlich zur Anforderung einer Zweitmeinung (second opinion)** **A**
 - 1.2 Planung der Geburtsleitung durch den betreuenden Arzt der Entbindungsklinik gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien nach der Nr. 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
 - 1.3 Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese unter Ultraschallsicht nach der Nr. 01781 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**
 - 1.4 Kardiotokographie nach den Nr. 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
 - 1.5 Stanzbiopsie(n) der Mamma unter Ultraschallsicht nach der Nr. 08320 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
 - 1.6 Leistungen für die Feinnadelpunktion im Rahmen des Brustzentrums nach den GOP 02341, 19310, 33041, 33091 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- sowie die GOP 01436, 01600-01602 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Mitbehandlungen:

- 2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01772, 01784, 01786, 08413, 33044, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

031461200

Dr. med. Poser, Rudolf

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch HNO-Ärzte

Umfang:

1. Mitbehandlungen:

1.1 Durchführung schwieriger ambulanter Eingriffe (Definitionsauftrag) sowie Traumatologie des Halses, Gesichtes, Ohren und der angrenzenden Schädelbasis nach den GOP gem. Präambel des Kapitel 31.2 EBM (Genehmigung gem. § 115 b SGB V erforderlich). (Standardeingriffe, die regelhaft ambulant durchgeführt werden, sind hiervon nicht erfasst.) **M**

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen, u.a. Kommunikationsstörungen, nach den GOP 01321, 01602, 02340, 02341, 09311, 09313, 09314, 09320, 09330, 09331, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

3. Auftragsleistungen:

3.1 Einmalige Untersuchung und Beratung bei Tumorerkrankungen des Kopf-Hals-Bereichs und vor ambulanten Operationen in besonders gelagerten Fällen nach den GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Ermächtigte Ärzte: Haut- und Geschlechtskrankheiten

031700700

Dr. med. Wagner, Gunnar

Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Hautärzte

Umfang:

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Bei diagnostisch schwierigen Hauterkrankungen nach den Nrn. 01320, 01602, 10310, 10340-10342, 30110, 30111, 32151, 32170, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

2. Mitbehandlungen:

2.1 Zur Durchführung der Laserbehandlung von Neaviflammei und/oder Hämangiomen ausschließlich nach GOP 01320, 01602, 10320, 10322,10324, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

032102700

Bastin, Andrea

Fachärztin für Innere Medizin/ Hämatologie und Internistische Onkologie
St.-Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte

Umfang:

1. Mitbehandlungen:

1.1 auf dem Gebiet der Onkologie und Hämatologie nach den GOP 01321, 01430, 01602, 02100, 02101, 02110, 02111, 02340, 02341, 02343, 13500-13502, 33040, 33042, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

2. Auftragsleistungen:

2.1 Knochenmarkpunktionen auf dem Gebiet der Onkologie und Hämatologie nach den GOP 01436, 01600-01602, 02341, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

032130000

Prof. Dr. med. Heidtmann, Hans-Heinrich

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie
St.-Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte

Umfang:

1. Mitbehandlungen:

1.1 auf dem Gebiet der Onkologie und Hämatologie nach den GOP 01321, 01430, 01602, 02100, 02101, 02110, 02111, 02340, 02341, 02343, 13500-13502, 30920, 30922, 30924, 32163, 32168, 32169, 33040, 33042, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

2. Auftragsleistungen:

2.1 Knochenmarkpunktionen auf dem Gebiet der Onkologie und Hämatologie nach den GOP 01436, 01600-01602, 02341, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

032139400

Prof. Dr. med. Kurtz, Winfried

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

- 1.1 Temporäre transvenöse Elektrostimulation des Herzens nach GOP 13551 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.2 Endoskopische Sklerotherapie bzw. Therapie mit der Elektro-Hydro-Thermo-Sonde bei Blutungs-herden (z.B. Angiodysplasien) nach den GOP 13400 und 13401 EBM in der jeweils gültigen Fas-sung.....**A**
 - 1.3 Blutstillung durch Sklerosierungstherapie oder Elektro-Thermo-Hydro-Sonde außer im Enddarmbe-reich nach den GOP 13400 und 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.4 Implantation von Ösophagusüberbrückungstuben nach GOP 13411 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.5 Ösophagusvarizensklerosierungen nach den GOP 13400 und 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.6 Endoskopisch-retrograde Cholangio-Pankreatikographie (ERCP) nach den GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.7 Endoskopische Papillotomie nach GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.8 Extraktion von Gallensteinen nach GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.9 Mechanische Lithotrypsie von Gallengangssteinen nach GOP 13431 EBM in der je-weils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.10 Einlegen und Wechsel von Gallengangsendoprothesen nach GOP 13431 EBM in der jeweils gülti-gen Fassung.....**A**
 - 1.11 Choledochoskopie nach GOP 13430 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.12 Laser-Vaporisation(en), nach GOP 13424 EBM in der jeweils gültigen Fassung zusätzlich zu der endoskopischen Leistung nach GOP 13400.....**A**
 - 1.13 Zur Durchführung der endoskopischen Dilatation von Stenosen des Ösophagus-, Magen und Duo-denumbereiches nach den GOP 13400, 13410 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.14 Durchführung einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie-Entfernung gemäß GOP 13412 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
 - 1.15 Perkutanen endoskopischen Gastrostomie als Ernährungssonde nach GOP 13412 EBM der je-weils gültigen Fassung zuzüglich Kosten.....**A**
 - 1.16 Argon-Beamer-Therapie von Tumorstenosen an der Speiseröhre und im Magen nach den GOP 13400, 13424 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Fortsetzung dieser Ermächtigung auf Seite IV /25

Überweisungsauftrag zu erteilen als:	Auftragsleistung	=	A
	Konsiliaruntersuchung	=	K
	Mitbehandlung	=	M

Fortsetzung der Ermächtigung von Herrn Prof. Dr. med. Winfried Kurtz

2. Mitbehandlungen:

2.1 Behandlung von Patienten mit primär-biliärer Zirrhose nach den Leistungen gem. Präambel Kapitel 13.1 EBM – Leistungen der Inneren Medizin – mit Ausnahme der Grundpauschale, die nach GOP 01321 abzurechnen sind **M**

sowie die GOP 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Hämato-Onkologen

2.2 Onkologische Behandlung bei gastroenterologischen Krankheitsbildern, einschl. der chemotherapeutischen Behandlung bei malignen Tumoren nach den GOP 01321, 01510-01512, 02100-02120, 02340, 02341, 33040, 33042, 33091, 33092, 13400 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

3. Konsiliaruntersuchungen:

3.1 Zur Nachsorge bei Lebertransplantationen nach den GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

032101000

Prof. Dr. med. Sander, Ulrich

Facharzt für Innere Medizin

Krankenhaus Am Bürgerpark

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. fachärztlich tätige Internisten

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

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 33040 oder 33042, 33091 oder 33092, 13662, 13663, 13664, 34500 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

1.2 Bestimmungen der Lungendehnbarkeit (Compliance mittels Ösophaguskatheter) nach der Nr. 13650 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.3 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 Nr. 13660 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

032181300

Dr. med. Schmeck-Lindenau, Hans Joachim

Facharzt für Innere Medizin

Krankenhaus Am Bürgerpark

Ermächtigung auf Überweisung durch Fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie bzw. durch Vertragsärzte

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Endoskopische Abtragung von Colonpolypen nach den GOP 13421, 13422, 13423, 13424 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1.2 Ultraschalluntersuchungen nur im Zusammenhang mit gezielter Organpunktion nach den GOP 33042 und 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.3 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung bzw. Therapie mit der Elektrohydrothermosonde bei Blutungsherden nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.4 Blutstillung durch Sklerosierungstherapie oder Elektrohydrothermosonde oder Argonplasmakoagulation außer im Enddarmbereich nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.5 Implantation von Oesophagusüberbrückungstuben nach der Nr. 13411 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.6 Oesophagusvarizensklerosierungen nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.7 Endoskopisch-retrograde Cholangio-Pankreatikographie (ERCP) nach der Nr. 13430 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.8 Endoskopische Papillotomie nach der Nr. 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.9 Extraktion von Gallensteinen nach der Nr. 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.10 Mechanische Lithotrypsie von Gallengangssteinen nach der Nr. 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.11 Einlegen und Wechsel von Gallengangsendoprothesen nach der Nr. 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.12 Choledochoskopie nach der Nr. 13430 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.13 Endoskopische Dilatation von Stenosen des Rektum-, Sigma-, Colon-, Oesophagus-, Magen- und Duodenumbereichs nach den GOP 13257, 13400, 13410, 13422 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

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

Fortsetzung dieser Ermächtigung auf Seite IV /25

Überweisungsauftrag zu erteilen als:	Auftragsleistung	=	A
	Konsiliaruntersuchung	=	K
	Mitbehandlung	=	M

Fortsetzung der Ermächtigung von Herrn Dr. med. Hans Joachim Schmeck-Lindenau

1.15 Argon-Beamer-Therapie von Tumorstenosen an der Speiseröhre, im Magen, am Dickdarm und im Rektum nach den GOP 13400, 13421, 13422, 13424 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

1.16 Sonographie des oberen Verdauungstraktes und des Rektum nach den GOP 33042, 33090, 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Nachsorge nach Lebertransplantationen nach den GOP 01321, 01602, 33040, 33042, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung**K**

3. Mitbehandlungen:

3.1 Bei Patienten mit primär-biliärer Zirrhose nach den Leistungen gem. Präambel Kapitel 13.1 EBM – Leistungen der Inneren Medizin – zzgl. GOP 01602, 40120, 40144 EBM mit Ausnahme der Ordinationskomplexe, die nach den GOP 01321 EBM in der jeweils gültigen Fassung abzurechnen sind **M**

Auf Überweisung durch Gastroenterologen

3.2 Bei Patienten mit schwierigen gastroenterologischen Erkrankungen zur medikamentösen Therapie, nach den GOP 01321, 01430, 01602, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung .. **M**

032181400

Steffen, Tobias

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie

Krankenhaus Am Bürgerpark Bremerhaven

Ermächtigung auf Überweisung fachärztlich tätiger Internisten/Gastroenterologie

Umfang:

1. Auftrag:

1.1 Telemetrische Kapselendoskopie des Dünndarms bei obskurer gastrointestinaler Blutung nach den GOP 01436, 01600-01602, 40120, 40144 in der jeweils gültigen Fassung**A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032402600

Dr. med. Baaske, Holger

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Krankenhaus „Am Bürgerpark“

Ermächtigung auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte und Hausärzte

Umfang:

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1. Auftragsleistungen:

- 1.1 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 01602, 04120, 40120 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 01602, 04120, 04121, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie zu Pkt. 1.1 und 1.3. die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Hausärzte und Kinderärzte- und Jugendärzte

2. Mitbehandlungen:

- 2.1 Korrektur der Einstellung schwerer Fälle von kindlichem und juvenilem Diabetes mellitus **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

- 2.2 Passive RSV-Impfung von Riskopatienten **M**

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

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

nach den GOP 04120F, 04121F, Kap. 4.2.3 und 4.5.5 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

3. Konsiliaruntersuchungen:

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

sowie die GOP 04120, 04121, 33020, 33021, 33022, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032403000

Dr. med. Renneberg, Axel

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Neuropädiatrie

Krankenhaus Am Bürgerpark

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte und Kinder- und Jugendärzte bzw. Nervenärzte

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 Skeletalters und der Wachstumsprognose bei Kleinwuchs bzw. Hochwuchs**K**

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 04120F, 04121F, 01602, Kap. 4.4.2, 40120 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 spiographischen Untersuchung mit Darstellung der Flussvolumenkurve nach den GOP 04330 und 04530 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032465100

Dr. med. Roumeih, Younes

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Krankenhaus „Am Bürgerpark“

Ermächtigung auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte, Allgemeinärzte/Praktische Ärzte bzw. Dr. Baaske im Rahmen seiner Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

Auftragsleistungen:

1.1 Sonographische Untersuchung von Säuglingen und Kleinkindern mit besonderen Fragestellungen bezüglich des Abdomens, des Gehirns, der Schilddrüse sowie des Skelettsystems ohne Hüften nach den GOP des Kapitels 33 EBM entsprechend der vorliegenden Genehmigungen gem. Ultraschallvereinbarung gem. § 135 SGB V nach GOP 33012, 33042, 33050, 33052, 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Durchführung des H2-Atemtestes nach GOP 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

Auf Überweisung durch Dr. Baaske im Rahmen seiner Ermächtigung

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

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM 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, 33042, 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.2 Von Kindern zur Durchführung der Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus von mindestens 12 Stunden Dauer mit Sondeneinführung nach GOP 04512 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**

sowie die GOP 01602, 04120, 04121, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

033900200

Dr. med. Eikmeier, Gisbert

Facharzt für Neurologie und Psychiatrie
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Neurologen

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Nachbehandlung therapieresistenter Psychosen, sofern die Patienten nicht in Behandlung bei niedergelassenen Psychiatern sind und nicht motiviert werden können, einen niedergelassenen Psychiater aufzusuchen **M**

Auf Überweisung durch Neurologen

1.2 Schwere oder kombinierte extrapyramidale Störungen nach Neuroleptikabehandlung (TD, Akathisie)**M**

, der nach GOP 01321 EBM abzurechnen ist.

033960600

Prof. Dr. med. Odin, Per

Facharzt für Neurologie
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Nervenärzte

Umfang:

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Bei diagnostisch schwierigen neurologischen Erkrankungen.....**K**

2. Mitbehandlungen:

2.1 Mitbehandlung und Diagnostik von Patienten mit extrapyramidalen Störungen (außer Patienten zur Botulinumtoxinbehandlung) **M**

nach den Leistungen gem. Präambel Kapitel 16.1 EBM- Neurologische und Neurochirurgische Leistungen - mit Ausnahme der Grundpauschale, die nach GOP 01321 EBM abzurechnen ist, sowie die GOP 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

035422100

Dr. med. Graf, Lutz Peter

Facharzt für Diagnostische Radiologie

St. Joseph-Hospital gGmbH

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte und Überweisung durch Dr. Hammerschmidt im Rahmen der ihm erteilten Ermächtigung bzw. auf Überweisung durch Fachärzte für Neurochirurgie, Neurologie und Orthopädie bzw. auf Überweisung ermächtigter Krankenhausärzte des St. Joseph-Hospitals sowie durch Dr. Matthias Kröger, Fachärztlich tätiger Internist/Hämatologie und Internistische Onkologie, für Notfälle mit besonderer Begründung im Rahmen der Akutversorgung zu Zeiten, in der die niedergelassenen Vertragsärzte nicht zur Verfügung stehen

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und Überweisung durch Dr. Hammerschmidt im Rahmen der ihm erteilten Ermächtigung

1. Auftragsleistungen:

1.1 Arterielle Gefäßdarstellungen mittels DSA nach den GOP 34283-34285, 34287 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

1.2 Interventionelle Radiologie nach GOP 34286 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Neurochirurgie, Neurologie und Orthopädie

1.3 Myelographie nach GOP 34223 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

Auf Überweisung ermächtigter Krankenhausärzte des St. Joseph-Hospitals sowie durch Dr. Matthias Kröger, Fachärztlich tätiger Internist/Hämatologie und Internistische Onkologie, für Notfälle mit besonderer Begründung im Rahmen der Akutversorgung zu Zeiten, in der die niedergelassenen Vertragsärzte nicht zur Verfügung stehen

1.4 CT-Untersuchung des Schädels, der Extremitäten oder von Gelenkbereichen**A**

1.5 CT-Untersuchung von Körperregionen (auch Zwischenwirbelräume).....**A**

nach den GOP gem. Abschnitt 34.3 sowie GOP 24210-24212 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung ermächtigter Krankenhausärzte des St. Joseph-Hospitals sowie Dr. Matthias Kröger, Fachärztlich tätiger Internist/Hämatologie und Internistische Onkologie

1.6 Optische Führungshilfe und/oder Lagekontrolle mittels CT bei Punktionen, lokalen pharmatherapeutischen Applikationen nach GOP 34502 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:	Auftragsleistung	=	A
	Konsiliaruntersuchung	=	K
	Mitbehandlung	=	M

035461200

PD Dr. med. Pfeleiderer, Stefan

Facharzt für Diagnostische Radiologie

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Neurologen und Neurochirurgen

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

1.1 Angiographien (arteriell, venös) nach den GOP. 34283-34287 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Hysterosalpingographien nach der GOP 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Auf Überweisung durch Neurologen und Neurochirurgen

1.3 Durchführung von CT bzw. MRT-Aufnahmen zur neurologischen Abklärung nach den GOP 34310-34312, 34321, 34410-34411, 34420, 34421, 34470, 34475, 34486, 34492, 34480 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M

Verträge: Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung

037447000

Gesundheitsamt Bremerhaven

Wurster Str. 49, 27580 Bremerhaven

Ärztliche Leitung: Dr. med. Angela Krönauer-Ratai

Ermächtigung:

Umfang:

Durchführung der Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten bei Kindern (U6-U9) am Wohnort des Kindes durch Kinder- und Jugendärzte des Gesundheitsamtes Bremerhaven im Rahmen des nach den GOP 01716, 01717, 01718, 01719, 01723 EBM in der jeweils gültigen Fassung im Rahmen des im Bremer Kindeswohlggesetz formulierten verbindlichen Einladungswe-
sen.

037520000

Tagesklinik Virchowstraße

Tagesklinik und Institutsambulanz für Kinder-

und Jugendpsychiatrie- und -psychotherapie

Träger: Diakonisches Werk Bremerhaven e.V.

Virchowstr. 6, 27574 Bremerhaven

Ermächtigung

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

1.1 Ambulante psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen insbesondere der Stadt Bremerhaven**A**

Leistungsrahmen und Vergütung wurden von den Landesverbänden der Krankenkassen, den Verbänden der Ersatzkassen, dem Diakonischen Werk BHV e.V. und der KVHB gemäß § 120 Abs. 2 SGB V gemeinsam vereinbart.

037443000

Psychiatrische Institutsambulanz des Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Postbrookstr.103, 27574 Bremerhaven

Gem. § 118 Abs. 2 sind Allgemeinkrankenhäuser mit selbständigen, fachärztlich geleiteten psychiatrischen Abteilungen mit regionaler Versorgungsverpflichtung zur psychiatrischen und psychotherapeutischen Behandlung der im Vertrag nach Satz 2 vereinbarten Gruppen von Kranken ermächtigt. Der Zulassungsausschuss stellt danach die Ermächtigung zum Führen einer psychiatrischen Institutsambulanz nach § 118 Abs. 2 SGB V mit Wirkung vom 01.01.2004 fest.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	A
Konsiliaruntersuchung	=	K
Mitbehandlung	=	M