

039871200

**Dr. med. Sperling, Frank-Michael**

Facharzt für Allgemeinmedizin

Berufsbildungswerk Bremen GmbH

## Ermächtigung

### Umfang:

Behandlung im Rahmen der hausärztlichen Versorgung der im Internat des Berufsbildungswerkes Bremen GmbH, Universitätsallee 20, 28359 Bremen wohnenden behinderten Schüler ausschließlich nach der GOP 01611, 03110, 03111, 03212, 03330, 40120, 40144 EBM, Laborleistungen aus Abschnitt 32.2. EBM sowie Impfleistungen, gem. Schutzimpfungs-Richtlinie (SIR) in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030239700

**Prof. Dr. med. Kamp, Hans-Dieter**

Facharzt für Anästhesiologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Herrn Roland Ritzel im Rahmen seiner Ermächtigung

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Durchführung anästhesiologischer Leistungen nach den GOP 01436, 05310, 31501, 31502, 31503, 31821, 31822, EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

030251100

**Meyer, Manfred**

Facharzt für Anästhesiologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Hämato-Onkologen im Klinikum Bremen-Mitte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01310-01312, 01602, 01620, 01621, 02360 sowie den GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 35120, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

030251300

**Prof. Dr. med. Mohr, Michael**

Facharzt für Anästhesiologie

DIAKO Ev. Diakonie Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch ermächtigte Krankenhausärzte im DIAKO gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch ermächtigte Krankenhausärzte im DIAKO gGmbH

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Tumorpatienten, die vorher im Diakonie-Krankenhaus stationär oder anderweitig im Diakonie-Krankenhaus ambulant behandelt wurden, nach den GOP 01320, 01600-01602, 01620, 01621, 02360, 30700, 30702, 30704, 30706, 30708 sowie den GOP des Abschnitts 30.7.2 EBM sowie den GOP 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030261200

**Dr. med. Stephan von Paczynski**

Facharzt für Anästhesiologie

Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

- 1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01602, 01620, 01621, 02360, sowie die GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte:

# Anästhesiologie

030287200

**Dr. med. Ulma, Joachim**  
Facharzt für Anästhesiologie  
Rotes Kreuz Krankenhaus

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Patienten mit chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01101, 01320, 01602, 01620, 01621, 02360, 30700, 30702, 30704, 30706, 30708, 35100, 35110 EBM sowie den GOP des Abschnitts 30.7.2, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

030292200

**Dr. med. Willenbrink, Hans-Joachim**  
Facharzt für Anästhesiologie  
Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Patienten mit chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01602, 01620, 01621, 02360, 30700, 30702, 30704, 30706, 30708, sowie den GOP des Abschnitts 30.7.2, 35100, 35110, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung. **M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030551200

**Dr. med. Mohr, Andreas**

Facharzt für Augenheilkunde

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Augenärzte

**Umfang:**

## 1. Auftragsleistungen:

1.1 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 01436, 01600-01602, 31331, 31332, 40120, EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

1.2 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 01436, 01600-01602, 31342, 31331 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**

1.3 Zu ambulanten Operationen der Lider, Tränenwege und des vorderen Augenabschnitts (ohne Katarakt-Operationen) zzgl. der GOP 01436, 01600-**01602**, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

## 2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Zur Klärung schwieriger Differentialdiagnosen und Erstellung von Therapieplänen bei Erkrankungen des vorderen Augenabschnittes und Funktionsstörungen der Netzhaut sowie des Nervus opticus nach den GOP 01321, 01602, 06320, 06321, 06331, 06333, 33000, 33002, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030558100

**Dr. med. Osterholz, Jan-Erik**  
Facharzt für Augenheilkunde  
Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Augenärzte

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 01436, 01600-01602, 31331, 31332, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.2 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 01436, 01600-01602, 31342, 31331 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**
- 1.3 Zu ambulanten Operationen der Lider, Tränenwege und des vorderen Augenabschnitts (ohne Katarakt-Operationen) zzgl. der GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Zur Klärung schwieriger Differentialdiagnosen, Funktionsstörungen der Netzhaut sowie des Nervus opticus unter Erstellung von Therapieplänen bei Erkrankungen des vorderen Augenabschnittes nach den GOP 01321, 01602, 06320, 06321, 06331, 06333, 33000, 33002, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030565100

**Ritzel, Roland**

Facharzt für Augenheilkunde

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Augenärzte

**Umfang:**

## 1. Auftragsleistungen:

- 1.1 Lidchirurgische Eingriffe in besonders schwierigen Fällen nach den GOP 01436, 01600-01602, 06352, 31321, 31322, 40120 EBM, Tränenwegsondierungen und -spülungen in Narkose bei Kleinkindern und Säuglingen nach der Nr. 31321 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.2 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 01436, 01600-01602, 31331, 31332, 31341, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.3 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 01436, 01600-01602, 31331, 31342, 40120 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 ist ..... **A**

## 2. Konsiliaruntersuchungen:

- 2.1 Schwierige Differentialdiagnosen bei Funktionsstörungen des vorderen Augenabschnittes, der Netzhaut und des Sehnervs ..... **K**
- 2.2 Im Zusammenhang mit Schieloperationen ..... **K**
- sowie die GOP 01321, 01602, 33000, 33001, 33002, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030802600

**Dr. med. Bauer, Hans-Joachim**  
Facharzt für Chirurgie/Handchirurgie  
Roland Klinik am Werdersee gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Chirurgen, Orthopäden, Rheumatologen und Kinderärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Besonders schwierige Fälle der Handchirurgie nach den GOP 01310-01312, 01602, 34230, 34232, 34233, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

---

030802800

**Prof. Dr. med. Cediti, Can**  
Facharzt für Plastische Chirurgie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Chirurgen und Orthopäden

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei besonderen Problemfällen aus dem Gebiet der plastischen Chirurgie und einmalige Wiedervorstellung nach den GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

030812100

**Dr. med. Richard Delebinski**  
Facharzt für Chirurgie / Unfallchirurgie  
Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Unfallchirurgen, Chirurgen und Orthopäden

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 02350, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030829100

**Prof. Dr. med. Hahn, Michael P.**  
Facharzt für Chirurgie/Unfallchirurgie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Chirurgen und Orthopäden

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 02350, 33050, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

---

030847600

**Dr. med. Lewandowski, Martin**  
Facharzt für Chirurgie/Unfallchirurgie  
DIAKO Ev. Diakonie Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Chirurgen und Unfallchirurgen

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Zur Frage der operativen Intervention ..... **K**

1.2 Bei kompliziertem postoperativen Verlauf ..... **K**

nach den GOP 01321, 01602, 02350, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030847500

**Dr. med. Linder, Albert**

Facharzt für Chirurgie/Thoraxchirurgie

Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin/Pneumologie

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin/Pneumologie

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Thorakoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670 (1-691.0 OPS), 33040 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

1.2 Mediastinoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670 (1-691.0 OPS) 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

1.3 Kontrastdarstellung bei Thoraxwandfisteln und Empyemresthöhlen nach der Nr. 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

1.4 Behandlung von infizierten Thoraxwunden und von Empyem und von Empyemresthöhlen nach der Nr. 31191 EBM (5-340.0 OPS) in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

1.5 Lungen-/Pleurapunktion nach den GOP 02340, 33091, 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..**A**

Auf Überweisung durch Internisten mit dem Schwerpunkt Pneumologie zur

1.6 Durchführung von Bronchoskopien nur nach bronchoangioplastischen Eingriffen nach den GOP 13662, 13663 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei postoperativen Komplikationen bei selbst operierter Patienten, ggf. incl. Dilatation, Bougierung, Platzierung von Stents sowie Fisteldarstellung **A**

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

Auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin/Pneumologie

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Einmalige konsiliarische Indikationsstellung vor thorakal-chirurgischen Eingriffen .....**K**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

2.2 Bei Fragen zur Resektabilität mediastinaler und pulmonaler Tumoren, Lungenmetastasen nach extrathorakalen Tumoren, Brustwandtumoren.....**K**

2.3 Bei Fragestellungen zu Trichter- oder Kielbrust sowie die Verlaufsbehandlung von thoraxchirurgisch operierten Patienten.....**K**

sowie den GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030865100

**Dr. med. Raschke-Brodde, Sabine**

Fachärztin für Chirurgie

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Chirurgen, Gastroenterologen und Gynäkologen

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:**

- 1.1 Konsiliarische Abklärung und Behandlung bei Problemfällen aus dem Bereich der Proktologie nach den Nrn. 01321, 01602, 30600, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**
- 1.2 Behandlung von analer Inkontinenz unterschiedlicher Genese nach den Nrn. 01602, 30600, 33042, 33090, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Konsiliarische Abklärung zur Verlaufskontrolle nach kontinenzerhaltender Behandlung eines Analcarcinoms, von örtlich entfernten Rektumtumoren, intraanalenden Condylomen nach den Nrn. 01321, 01602, 30600, 40120 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 Nrn. 01436, 01600-01602, 33042, 33090, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

039803000

**Dr. med. Bergmeyer, Vera**

Ärztin

ComeBack GmbH/EMP-Frauen

## Ermächtigung

### Umfang:

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung für 50 Patienten nach der jeweils gültigen Richtlinie des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Bewertung ärztlicher Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (BUB-Richtlinien) nach den GOP 01420, 01430, 01435, 01610, 01950, 01951, 01952, 02301, 02310, 32132, 32140-32148, 35100, 35110, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen .....

039816200

**Dr. med. Ertel, Karin**

Allgemeinärztin

ComeBack GmbH/Überbrückungssubstitution

## Ermächtigung

### Umfang:

#### 1. Auftragsleistungen:

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung für 30 Patienten nach der jeweils gültigen Richtlinie des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Bewertung ärztlicher Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (BUB-Richtlinien) nach den GOP 01950, 01951, 01952, 02300, 02301, 02310, 32137, 32140-32148 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen ..... **A**

039871300

**Szostkowski, Notker**

Arzt

ComeBack GmbH/Projekt META

## Ermächtigung

### Umfang:

#### 1. Auftragsleistungen:

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung für 50 Patienten nach der jeweils gültigen Richtlinie des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Bewertung ärztlicher Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (BUB-Richtlinien) nach den GOP 01950, 01951, 01952, 02300, 02301, 02310, 32137, 32140-32148 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen..... **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031100400

**Dr. med. Mustafa Aydogdu**

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Frauenärzte

**Umfang:**

**1. Auftragsleistung:**

1.1 Differentialdiagnostik bei unklarem Carzinom-Verdacht der Brust oder der weiblichen Genitalorgane nach den GOP 01436, 01600-01602, 33041, 33044, 40120 in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

**2. Mitbehandlungen:**

2.2 Zur Behandlung metastasierter Mammakarzinome nach der Nr. 33041 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

2.3 Zur Behandlung metastasierter Genitalkarzinome des weiblichen Genitaltraktes auch nach den GOP 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

sowie die GOP 01320, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

031102100

**Prof. Dr. med. Butterwegge, Michael**

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
St. Joseph-Stift Bremen

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte, welche die Mutterschaftsvorsorge gemäß Mutterschafts-Richtlinien durchführen bzw. Frauenärzte

**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**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

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

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

Auf Überweisung durch Frauenärzte

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01784, 01785, 01786, 02100, 08413, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031122100

**Dr. med. Gaiser, Sabine**

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Gynäkologen und Urologen

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Abklärung von Harninkontinenz bei Frauen nach den GOP 08310, 08311, 32030, 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

sowie die GOP 01436, 01600, 01601, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

031116100

**Dr. med. Martin Engel**

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Klinikum Bremen-Nord gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte, welche die Mutterschaftsvorsorge gemäß Mutterschafts-Richtlinien durchführen bzw. Frauenärzte

**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 Nr. 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.2 Kardiotokographie nach den GOP 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

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

Auf Überweisung durch Frauenärzte

1.3 Differentialdiagnostik bei unklarem Carzinom-Verdacht der Brust oder der weiblichen Genitalorgane nach den GOP 01436, 01600-01602, 33041, 33044, 40120 in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01784, 01785, 01786, 02100, 08413, 33044, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

031129700

**Dr. med. Daniel Kamil**

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Frauenärzte

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Durchführung der Nr. 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien ..... **A**
- 1.2 Cervixlängsmessung bei Cervixinsuffizienz bis zur 36. SSW nach der GOP 01436, 01600 -01602, 33044, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

**2. Mitbehandlungen:**

- 2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den Nrn. 01320, 01602, 01784, 01785, 01786, 02100, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

031161100

**Dr. med. Knud Petersen**

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte, welche die Mutterschaftsvorsorge gem. Mutterschafts-Richtlinien durchführen bzw. durch Frauenärzte

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte, welche die Mutterschaftsvorsorge gem. 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 Nr. 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

**2. Mitbehandlungen:**

- 2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01772, 01784-01786, 02100, 08413, 33044, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

## Ermächtigte Ärzte:

## Hals-, Nasen-Ohrenheilkunde

---

031402100

**Prof. Dr. med. Bergler, Wolfgang**

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Nachuntersuchung nach Exstirpation maligner Tumore bzw. Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 01321, 01602, 30111, 30120, 33010, 33011, 09311, 09314, 09320, 09322, 09323, 09325 (ausschließlich bei Kleinkindern) 09333, 09340, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

031410100

**Prof. Dr. med. Chilla, Reinhard**

Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Durchführung schwieriger ambulanter Eingriffe (Definitionsauftrag), einschl. Nachuntersuchung nach Exstirpation maligner Tumore nach Kap. 31.2 sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen nach den GOP 01321, 01602, 40120 EBM, sowie den Leistungen des Kapitels 9.3 in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

## **Ermächtigte Ärzte:**

## **Hals-, Nasen-Ohrenheilkunde**

---

031410200

**Prof. Dr. med. Di Martino, Ercole**

Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

DIAKO, Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**Umfang:**

### **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 09335, 09336 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

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

### **2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 01320, 01602, 09311, 09320, 09322, 09323, 09327, 09340, 33011, 33060, 33070, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

031419200

**Dr. med. Fastenau, Hans-Heiner**

Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**Umfang:**

### **1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen nach den GOP 01321, 01602, 40120 EBM, sowie den Leistungen des Kapitels 9.3 in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Haut- und Geschlechtskrankheiten

031702100

**Prof. Dr. med. Bahmer, Friedrich**

Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Hautärzte und ermächtigte Kinderärzte des Klinikums Bremen-Mitte gGmbH

## **Umfang:**

### **1. Mitbehandlungen:**

1.1 Diagnostik und Therapie verschiedener schwerer und/oder seltener bis sehr seltener Hauterkrankungen (**im Diagnosefeld ist auf die schwere und/oder seltene Erkrankung hinzuweisen**) nach den GOP 01320, 01602, 02302, 10310, 10340, 10341, 19320, 30110, 30111, 32045, 32170, 32688, 32689, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030829300

**Prof. Dr. med. Hammel, Dieter**

Facharzt für Herzchirurgie

Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Kardiologen, fachärztlich tätige Internisten und ermächtigte Kardiologen des Klinikum Links der Weser gGmbH

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

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

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Mitbehandlung von Patienten nach Implantation von Herzunterstützungssystemen/Kunstherzen nach den GOP 02100, 07340, 32020 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**

2.2 Mitbehandlung von Patienten nach Herztransplantation nach den Nr. 02100 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**M**

sowie die GOP 01321, 01602, 40120 EBM.

032122300

**Dr. med. Gröticke, Jörg**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02340-02342, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Chemotherapeutische Behandlungen bei soliden Tumoren und hämatologischen Systemerkrankungen, die mit regelmäßigen stationären Behandlungen verbunden sind wie unter Punkt 1. aufgeführt, zzgl. nach den GOP 32051, 32155, 32156, 32158, 32157, 32158, 32159, 32160, 32161, 32163, 32164, 32168, 32169, 32182, 32203, 32206, 32210-32228, 32477, 32478, 32510, 32520-32527 EBM sowie weiteren Leistungen aus dem Kapitel 32.2 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032129900

**Prof. Dr. med. Hertenstein, Bernd**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Fachärztlich tätige Internisten mit dem Schwerpunkt Hämatologie und Internistische Onkologie und Ermächtigte Krankenhausärzte mit dem Schwerpunkt Hämatologie und Internistische Onkologie

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Konsiliarische Beratung bzw. Behandlung für die Voruntersuchung von Patienten zur Knochenmark-/Stammzellentransplantation, einschließlich der in Frage kommenden Spenden sowie Nachbehandlung von Patienten nach erfolgter Knochenmark-/ Stammzellentransplantation nach den GOP 01321, 01430, 01602, 02100, 02101, 02110, 02111, 02341, 02501, 13250, 13500, 13501, 32019, 32020, Kapitel 32.2 und 32.3, 33042, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**

032139200

**Prof. Dr. med. Klose, Gerald**

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie  
Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Durchführung dynamischer endokriner Funktionsuntersuchungen zur Erfassung von hormonalen Regulationsstörungen des hypothalamisch-hypophysäradrenalen Systems .....**M**

1.2 Spezielle Diagnostik schwerer genetischer Hypercholesterinaemien und Hypertriglyzeridaemien nach den GOP 01321, 01602, 13250, 33012, 33040, 33042, 33020, 33076, 13256, 32094, 32101, 32103 - 32106, 32113, 32320, 32321, 32325, 32351, 32355, 32356, 32361, 32367, 32448, 32455, 32460, 32461, 32476, 32490, 32560, 32781 sowie weitere Leistungen des Kapitels 32.2 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032139500

**Dr. med. Krisponeit, Dietz**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02340-02342, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Chemotherapeutische Behandlungen bei soliden Tumoren und hämatologischen Systemerkrankungen, die mit regelmäßigen stationären Behandlungen verbunden sind wie unter Punkt 1 aufgeführt, zzgl. nach den GOP 32051, 32155, 32156, 32157, 32158, 32159, 32160, 32161, 32163, 32164, 32168, 32169, 32182, 32203, 32206, 32210–32228, 32477, 32478, 32510, 32520-32527 EBM sowie weiteren Leistungen aus dem Kapitel 32.2 EBM in der jeweils gültigen Fassung.. **M**

---

032139800

**PD Dr. med. Kuhlmann, Uwe**

Facharzt für Innere Medizin/Nephrologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Nephrologen

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei diagnostisch schwierigen Nieren- und Hochdruckerkrankungen.....**K**

1.2 Bei therapeutisch schwierigen Nieren- und Hochdruckerkrankungen .....**K**

nach den GOP 01321, 01602, 33073, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032139700

**Dr. med. Kullmer, Johannes**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie  
DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02100, 02340-02343, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

**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 13491, 13492, 32051, 32058, 32064, 32067, 32068, 32070, 32071, 32075, 32081, 32082, 32083, 32110, 32112, 32113, 32122, 32155, 32158, 32159, 32164, 32169 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

032151200

**Dr. med. Nobel, Wolfgang**

Facharzt für Innere Medizin/Angiologie  
Klinikum Bremen-Nord gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mit-/Weiterbehandlung:**

1.1 Nicht-invasive angiologische Spezialuntersuchungen nach den GOP 01321, 01602, 13300, 13301, 13310, 33060, 33061, 33063, 33070, 33071, 33072, 33073, 33075, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

**2. Auftragsleistung:**

1.2 CW-Doppler- und Duplex-sonographische Untersuchungen nach den GOP 33060, 33061, 33063, 33070, 33071, 33072, 33073, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**  
sowie den GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032158100

**PD Dr. med. Ockenga, Johann**

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**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 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.4 Durchführung von 13 C-Harnstoff-Atemtests und Durchführung von H<sub>2</sub>-Atemtests nach GOP 02400, 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

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

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Einmalig bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden.....**K**
- 2.2 Einmalige differentialdiagnostische Abklärung bei chronischen hepatischen Erkrankungen in schwierigen Fällen zur Indikationsstellung für Ltx, Hepatitis B-,C-Therapiestrategien.....**K**

Sowie GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

**3. Mitbehandlungen:**

- 3.1 Zur Nachsorge bei Lebertransplantationen nach den GOP 01321, 01602, 33040, 33042, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032161200

**Prof. Dr. rer. physiol. Pflüger, Karl Heinz**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie  
DIAKO, Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 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, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

**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 13491, 13492, 32051, 32058, 32064, 32067, 32068, 32070, 32071, 32075, 32081, 32082, 32083, 32110, 32112, 32113, 32122, 32155, 32158, 32159, 32164, 32168, 32169, 32520-32525, 32527, 32540, 32556, 32545 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**

032161100

**Prof. Dr. med. Porschen, Rainer**

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie  
Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Feinnadelpunktion von Pankreas und Leber nach der Nr. 02341 EBM in der jeweils gültigen Fassung**A**
- 1.2 Langzeit-pH-Metrie des Ösophagus über mind. 12 Stunden nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**
- 1.3 Durchzugsmanometrie des Ösophagus nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

**Fortsetzung dieser Ermächtigung auf Seite IV/40**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

## Fortsetzung der Ermächtigung von Prof. Dr. med. Rainer Porschen

- 1.4 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung und/oder Ligatur bei Varizen oder Ulzerationen im Bereich des oberen Gastrointestinaltrakts nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**
- 1.5 Endosonographie des Ösophagus, des Magens, des Duodenums und des biliopankreatischen Systems nach den GOP 33042 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.6 Endorektale Sonographie nach den GOP 33042, 33081 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

### 2. Konsiliaruntersuchungen:

- 2.1 Bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden ..... **K**
- 2.2 Bei Patienten mit kompliziertem Verlauf bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen und bei chronischer Hepatitis zur Frage der immunsuppressiven Therapie..... **K**
- 2.3 Bei Patienten mit hereditären Formen gastrointestinaler Karzinome (z.B. familiäre adenomatöse Polyposis) ..... **K**
- 2.4 Bei Patienten mit hereditären Formen einer chronischen Lebererkrankung..... **K**

die entsprechenden Leistungen des Kapitel 13 sowie die GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

### 3. Mitbehandlungen:

- 3.1 Palliative, adjuvante oder neoadjuvante Therapie bei Patienten mit Karzinomen des Gastrointestinaltrakts, ggf. in Kombination mit palliativen endoskopischen Eingriffen ..... **M**
- die entsprechenden Leistungen des Kapitel 13 sowie die GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

032171200

**Dr. med. Spehn, Jürgen**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie  
Klinikum Links der Weser gGmbH

## Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte

### Umfang:

#### 1. Konsiliaruntersuchungen:

- 1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02340-02342, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

#### 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 32051, 32058, 32064, 32067, 32068, 32070, 32071, 32075, 32081, 32082, 32083, 32112, 32113, 32122, 32159, 32164, 32169 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032184200

**Prof. Dr. med. Teyssen, Stephan**

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Feinnadelpunktion von Pankreas und Leber nach der Nr. 02341 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**
  - 1.2 Langzeit-pH-Metrie des Ösophagus über mind. 12 Stunden nach der Nr. 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
  - 1.3 Bougierung der Speiseröhre und/oder Dehnung des unteren Ösophagussphinkters (Kardiasprengung) nach der Nr. 13410 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
  - 1.4 Durchzugsmanometrie des Ösophagus nach der Nr. 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
  - 1.5 Ösophagoskopie, ggf. einschl. Probeexzision und/oder Probepunktion, ausschließlich zur Behandlung von Oesophagovarizen nach der Nr. 13400 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
  - 1.6 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung und/oder Ligatur bei Varizen oder Ulzerationen im Bereich des oberen Gastrointestinaltrakts nach der Nr. 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
  - 1.7 Durchführung des Pentagastrintests nach der Nr. 32246 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
  - 1.8 Durchführung des Caeruleintestes nach der Nr. 32195 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
  - 1.9 Durchführung des D-Xylose-Testes nach der Nr. 32193 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	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032184400

**Prof. Dr. med. Ukena, Dieter**

Facharzt für Innere Medizin / Pneumologie

Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten und Ärzte für Pneumologie

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Ärzte für Pneumologie

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Bronchoskopie, ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax auch mit endobronchialen Tumorabtragungen nach den GOP 13662, 13663, 32176, 32687 ggf. 33040, 33042, ggf. 32521, ggf. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**
- 1.2 Lungenpunktion, ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 02340, ggf. 33040, 33042, ggf. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**
- 1.3 Inhalative Provokationstests nach der GOP 30122 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**
- 1.4 Thorakoskopien ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 13670, ggf. 33040, 33042, ggf. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**
- 1.5 Pleurabiopsien ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 02340, ggf. 33040, 33042, ggf. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**
- 1.6 Durchführung der Laser-Koagulation(en) 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.

Auf Überweisung durch Pneumologen und fachärztlich tätige Internisten

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Bei schwierigen medizinischen Konstellationen (second opinion), wie bei schwerem Asthma/COPD, Therapieoptionen in der Primärtherapie eines Bronchialkarzinoms, pulmonale Statusbeurteilung bei kardiovaskulären Risikopatienten, Indikation zur Sauerstofflangzeittherapie, Möglichkeiten der pulmonalen Rehabilitation, Beurteilung mediastinaler/pulmonaler Tumoren bei extrathorakalem Primärtumor, Brustkorbdeformitäten, Behandlungsmöglichkeiten bei Rezidiven nach kurativ oder palliativ intendierter Primärtherapie eines Bronchialkarzinoms nach den GOP 01321, 01602, 13650, 13662, 13663, 13664, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte:

# Innere Medizin

032192000

**Wilke, Stephanie**

Fachärztin für Innere Medizin

Krankenhaus St.-Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Kardiologen

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Zur Herzschrittmacherkontrolle ein und drei Monate nach Implantation des Schrittmachersystems nach den GOP 13552 EBM in der jeweils gültigen Fassung (Angabe von Schrittmachersystem und Implantationsdatum auf Überweisungsschein) ..... **A**

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032198300

**Dr. med. Frans Zantvoort**

Facharzt für Innere Medizin

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Nephrologen

**Umfang:**

**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, 33042, 33073, 33075, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

030847400

**Prof. Dr. med. Lorenz, Christian**

Facharzt für Kinderchirurgie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Fachärzte für Urologie, Dermatologie, Chirurgie und Orthopädie, bzw. ermächtigte Krankenhausärzte des Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

## Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Fachärzte für Urologie und Chirurgie und Dermatologie

### 1. Konsiliaruntersuchungen:

- 1.1 Bei angeborenen und erworbenen Bildungs- u. Funktionsstörungen des Verdauungstraktes und der Harnwege und spezielle endoskopische Diagnostik im Kindesalter nach den GOP 02100, (08332, 09317, 26340), 30600 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**
- 1.2 Bei Kindern mit angeborenen Missbildungen des ZNS, Gesicht und Mundhöhle (ohne LKGS), des Thoraxskeletts, Zwerchfells, der äußeren Genitale und Hernien..... **K**
- 1.3 Bei angeborenen und erworbenen Anomalien der Haut- und Weichteile nach den GOP 02300, 02301, 02310 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**
- 1.4 Bei Anlage und Entfernen von Broviac- und Porth-a-cath-Systemen/Kathetern sowie Krytherapie von Hämangiomen bei Neugeborenen u. Säuglingen bis zum vollendeten 1. Lebensjahr nach der Nr. 02302 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**
- 1.5 Ultraschalluntersuchungen des Abdomen und Retroperitoneum bei Kindern, des Harntraktes, der Bewegungsorgane (ohne Säuglingshöften) und der Weichteile nach den GOP 33042, 33043, 33050 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

Auf Überweisung durch Orthopäden

- 1.6 Bei Fehlbildungen und speziellen Erkrankungen der Knochen und Gelenke nach den GOP 02350, 31932 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

Auf Überweisung durch ermächtigte Krankenhausärzte des Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

- 1.7 Bei Kindern die Anlage und das Entfernen von Broviac-Kathetern und Porth-a-cath nach der Nr. 02302 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032400200

**Dr. med. Auerswald, Günter**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung auf Überweisung durch Vertragsärzte**

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Bei Kindern mit angeborenen Gerinnungsstörungen (Hämophilie A, B) und von Willebrand-Jürgens-Syndrom..... **K bzw. M**

1.2 Mitbehandlung bei chronischer Hepatitis B und C ..... **M**

sowie die Nrn. 04120F, 04121F, Kap. 4.4.2, 01602, 40120 in der jeweils gültigen Fassung

**2. Auftragsleistungen:**

2.1 Diagnostik und Therapie spezieller Immuninfekte wie HIV-Erkrankungen bei Kindern nach den GOP 04120, 04121, 01602, 02101, 30111, 30920, 32021, 32058, 32065, 32066, 32068-32071, 32075, 32078, 32081-32084, 32107, 32122, 32520-32524, 32527, 40120 EMB in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

2.2 Therapie des spastischen Spitzfußes mit Botulinumtoxin nach GOP 04120, 04121, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032410100

**Dr. med. Claßen, Martin**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

## **1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Zur Durchführung notwendiger Kontrolluntersuchungen von Kindern nach stationärer Behandlung bei Mucoviscidose ..... **K bzw. M**

nach den GOP 01602, 04120 F, 04121 F, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

1.2 Von Kindern mit schweren chronischen Darmerkrankungen und chronischer Dystrophie, Zöliakie, chronischen hepatischen Erkrankungen (einschließlich Durchführung bildgebender Verfahren bzw. farbcodierter Duplexsonographie der Abdominalgefäße bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr) **K bzw. M**

nach den GOP 01602, 04120 F, 04121 F, Kapitel 4.5.1, 33073, 33075, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032429100

**Prof. Dr. med. Huppertz, Hans-Iko**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1. 1 Ambulante Behandlung schwerer rheumatischer Erkrankungen, vektor-übertragene Erkrankungen, chronische Diarrhöe durch Infektionserreger, konnatale Infektionen, Verdacht auf/nachgewiesener Immundefekt bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 04120F, 04121F, 01602, GOP des Kap. 4.5.3, 35100, 35110, 40120, Labor aus Kapitel 32.2 zu den Kennziffern 32017, 32023 EBM (zzgl. Porto 40120) in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

---

032439200

**Kastendieck, Christian**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Klinikum Bremen-Nord gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. zur Behandlung von Typ 1-Diabetikern im Rahmen des DMP mit direktem Zugang

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Ambulante Behandlung diabetischer Kinder bis zum 18. Lebensjahr..... **M**

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

**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 den GOP 04120F, 04121F, Kap. 4.2.3 und 4.5.5, 32030, 32057, 32135, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032447100

**Lieber, Thomas**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch die Herren Dr. Marg, Prof. Pekrun, Dr. Auerswald, Dr. Wiebicke, Prof. Huppertz, PD Dr. Lorenz und Dr. Mehl (Kinderzentrum) im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen, bzw. auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

**Umfang:**

Auf Überweisung durch die Herren Dr. Marg, Prof. Pekrun, Dr. Auerswald, Dr. Wiebicke, Prof. Huppertz, PD Dr. Lorenz und Dr. Mehl (Kinderzentrum) im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Ultraschalluntersuchungen nach den GOP, 33011, 33012, 33040, 33042, 33043, 33050, 33052, 33070, 33071, 33072, 33073, 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.1 Ultraschalluntersuchungen nach den GOP 33011, 33012, 33040, 33042, 33043, 33050, 33052, 33070, 33071, 33072, 33073, 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032451100

**Dr. med. Marg, Wolfgang**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte, Hausärzte und Diabetologen bzw. zur Behandlung von Typ-1-Diabetikern im Rahmen des DMP mit direktem Zugang

## **Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte, Hausärzte und Diabetologen

### **1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung angeborener Enzymdefekte bei Eiweiß-Fett- und Kohlehydratstoffwechselstörungen und Diabetes Typ 1, 2 und 3, sowie bei häuslicher Sonderernährung (Morbus Crohn, Colitis ulcerosa) ..... **K bzw. M**

1.2 Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung bei Kurzdarmsyndrom und Coeliakie bei Kindern bis zum 16. Lebensjahr ..... **K bzw. M**

1.3 Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung bei speziellen diätetischen Fragen im Kindesalter einschließlich Adipositas ..... **K bzw. M**

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

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 den GOP 04120F, 04121F, 01602, Kapiteln 4.2.3 und 4.5.5, 40120, 40154, EBM und Kapitel 32.2 zu den Kennziffern 32005, 32017-32019, 32022, 32023 in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032456100

**Dr. med. Nürnberg, Jan Hendrik**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch niedergelassene und ermächtigte Kinderkardiologen

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Kinderkardiologische Diagnostik und Behandlung nach den GOP 04120F, 04121F, 01602, 02300, 04324, 04330, Kap. 4.4.1, 33020-33023, 33042, 33063, 33073, 33075, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**M**

---

032461200

**Prof. Dr. med. Pekrun, Arnulf**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Ärzte des Zentrums für Kinder- und Jugendmedizin der Prof. Hess Kinderklinik

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/Weiterbehandlungen:**

1.1 Bei pädiatrisch-onkologischen Erkrankungen ..... **K bzw. M**

1.2. Diagnostik und Therapie kongenitaler hämatologischer Erkrankungen im Kindesalter..... **K bzw. M**

nach den GOP 04120F, 04121F, 01602, Kap. 4.4.3, 40120, 40122, 40124 EBM und Kapitel 32.2 zu den GOP 32011, 32012, 32016, 32019, 32020 in der jeweils gültigen Fassung.

---

032461100

**Dr. med. Porrath, Kerstin**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Frauenärzte und Kinder- und Jugendärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Untersuchung, Behandlung und Beratung von Mädchen mit kinder- und jugendgynäkologischen Fragestellungen nach den GOP 04120, 04121, 01602, 33044, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

032474300

**Dr. med. Schumacher, Marius**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Kinder-Nephrologie  
Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte und Prof. Lorenz im Rahmen seiner bestehenden Ermächtigung

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Kindern und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr mit schweren Erkrankungen der Nieren und des Harntraktes (einschließlich der Sonographie und der Duplexsonographie des Abdomen und Retroperitoneum) nach den GOP 04120F, 04121F, 01602, 04324, 04560, 04561, 33042, 33073, 33075, 40120 sowie der Laborleistungen, 32042, 32065, 32066, 32067, 32068, 32081, 32082, 32083, 32084, 32085, 32120, 32121, 32135, 32136, 32197, 32247, 32325, 32010, 32017, 32018, 32020, 32023 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K bzw. M**

032471200

**Dr. med. Šimić-Schleicher, Gunter**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Klinikum Bremen-Nord gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Kinder- und Jugendärzte bzw. Humangenetiker (Medizinische Genetiker)

**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 nach den GOP 32197, 32265, 32320, 32321, 32323, 32324, 32325, 32350, 32352, 32353, 32354, 32355, 32356, 32357, 32358, 32359, 32367, 32369, 32371, 32502, 32603 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K bzw. M**

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Nephrologische Langzeittherapie bei Missbildungen im Uro-Genitalbereich im Säuglings- und Kindesalter ..... **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.2 Behandlung von endokrinologisch metabolischen Aspekten bei Adipositas bei Kindern bis zum 14. Lebensjahr ..... **M**

nach den GOP 04120F, 04121F, Kap. 4.4.2 und 4.5.5 und GOP 32197, 32265 32320, 32321, 32323, 32324, 32325, 32350, 32352, 32353, 32354, 32355, 32356, 32357, 32358, 32359, 32367, 32369, 32371, 32502, 32603 EBM in der jeweils gültigen Fassung

**Fortsetzung dieser Ermächtigung auf Seite IV/53**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Fortsetzung der Ermächtigung Dr. med. Gunter Šimić-Schleicher

### 3. Auftragsleistungen:

- 3.1 Speziell pädiatrisch-endokrinologische Sonographien, im Einzelfall mit besonderer Begründung nach den GOP 33012, 33040, 33044, 33050 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 3.2 Durchführung einer EEG-Untersuchung, die auf Grund der Erkrankung erforderlich ist nach den GOP 04434 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- sowie GOP 01436, 01600-01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

032492200

**Dr. med. Wiebicke, Wolfram**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Allergologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte bzw. fachärztlich tätigen Internisten/Pneumologie bzw. Vertragsärzte mit der Zusatzbezeichnung Allergologie bzw. Hausärzte und das Kinderzentrum (Sozialpädiatrisches Institut/ Klinikum Bremen-Mitte )

#### **Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

#### **1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Pädiatrische Allergologie und Immunologie ..... **K bzw. M**

1.2 Pädiatrische Pneumologie (infektanfällige Kinder, Asthma, bronchopulmonale Dysplasie, Tuberkulose)..... **K bzw. M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte bzw. fachärztlich tätigen Internisten/Pneumologie bzw. Hausärzte, wenn die Patienten bereits vor dem 18. Lebensjahr in der Behandlung des Ermächtigten waren

1.3 Cystische Fibrose (Mukoviszidose) auch nach Vollendung des 18. Lebensjahres ..... **K bzw. M**

Ermächtigung auf Überweisung durch das Kinderzentrum (Sozialpädiatrisches Institut/Klinikum Bremen-Mitte)

1.4 Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung bei pneumologischen Fragestellungen bei schweren neurologischen bzw. orthopädischen Erkrankungen (wie angeborene Muskelerkrankungen, Myelomeningozelen, Skoliosen) ..... **K bzw. M**

nach GOP 04120F, 04121F, Kap. 4.2.3 und 4.5.2, 01602, 40120 EBM und GOP 99953, 99955, 99957 in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

034261200

**Dr. med. Pinz, Werner**

Facharzt für Neurochirurgie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Einmalige Konsiliaruntersuchungen:**

- 1.1 Zur Klärung der Frage der Operationsindikation ohne Einsatz technischer Untersuchungsmethoden nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40144 .....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

033902400

**Dr. med. Brunner, Freimuth**

Fachärztin für Neurologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Neurologen und Nervenärzte, dopplersonographisch tätige Internisten, Neurochirurgen

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Dopplersonographische Untersuchungen der hirnversorgenden Gefäße in Kombination mit der Ultraschall-Schnittbilddarstellung, ausschließlich als second opinion, nach den GOP 01436, 01600-01602, 33060, 33063, 33070, 33071, 33075, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

033961300

**Dr. med. Elsner, Matthias**

Facharzt für Neurologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Nervenärzte, Neurologen und Psychiater

**Umfang:**

**1. Mit-/Weiterbehandlungen:**

1.1 Zur Behandlung und Überwachung von Patienten mit dystonen Bewegungsstörungen (zur ambulanten Botulinum-Toxin-Behandlung) einschließlich der EMG-Kontrolle dieser Injektionen ..... **M**

1.2 Therapie der Armspastik im Bereich der oberen Extremität nach Schlaganfall (zur ambulanten Botulinum-Toxin-Behandlung) ..... **M**

1.3 Therapie bei Indikationen der fokalen Spastizität mit dynamischer Spitzfußstellung infolge von Spastizität bei Patienten älter als 18 Jahre mit infantiler Zerebralparese und des Handgelenks und der Hand bei erwachsenen Schlaganfallpatienten (zur ambulanten Botulinum-Toxin-Behandlung) ..... **M**

nach den GOP 01321, 01602, 16322, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

033961100

**Prof. Dr. med. Happe, Svenja**

Fachärztin für Neurologie

Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Nervenärzte, Neurologen und Psychiater und Kinder- und Jugendärzte

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 (V.a.) Epilepsie ..... **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 35300 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

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

## 2. Konsiliaruntersuchungen:

- 2.1 Durchführung von Schlaf-EEG und Langzeit EEG nach GOP 01321, 16310, 16311 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

sowie GOP 01602, 40120 EBM 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 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Neurologen

## 4. Mitbehandlung:

- 4.1 Behandlung von Patienten mit Schlaf-Wach-Störungen (ohne Vorliegen einer schlafbezogenen Atmungsstörung) nach GOP 01321, 01602, 35300 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.. **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

## **Ermächtigte Ärzte:**

## **Neurologie/Psychiatrie**

033951100

**Dr. med. Christopher Mellinghoff**

Facharzt für Neurologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Nervenärzte, Neurologen und Psychiater

### **Umfang:**

#### **1. Mit-/Weiterbehandlungen:**

- 1.1 Zur Behandlung und Überwachung von Patienten mit dystonen Bewegungsstörungen (zur ambulanten Botulinum-Toxin-Behandlung) einschließlich der EMG-Kontrolle dieser Injektionen ..... **M**
- 1.2 Therapie der Armspastik im Bereich der oberen Extremität nach Schlaganfall (zur ambulanten Botulinum-Toxin-Behandlung) ..... **M**
- 1.3 Therapie bei Indikationen der fokalen Spastizität mit dynamischer Spitzfußstellung infolge von Spastizität bei Patienten älter als 18 Jahre mit infantiler Zerebralparese und des Handgelenks und der Hand bei erwachsenen Schlaganfallpatienten (zur ambulanten Botulinum-Toxin-Behandlung) ..... **M**

nach den GOP 01321, 01602, 16322, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

033960900

**PD Dr. med. Spranger, Matthias**

Facharzt für Neurologie

Neurologisches Rehabilitationszentrum

für Kinder und Jugendliche

Friedehorst

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Nervenärzte und auf Überweisung des Kinderzentrums Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

### **Umfang:**

#### **1. Mitbehandlungen:**

- 1.1 Kontinuierliche und andauernde Mit- und Weiterbehandlung von Patienten mit neurogenetischen und neuromuskulären Erkrankungen sowie Patienten mit infantiler Cerebralparese oder Spina bifida ab dem 18. Lebensjahr nach den GOP 01321, 01602, 11232, 30410, 30420, 30300, 30301, 16322 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

033902100

**Prof. Dr. med. Bergmann, Markus**

Facharzt für Neuropathologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

**Umfang:**

**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 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.2 Zytologische Untersuchungen des Liquor cerebrospinalis nach den GOP 19311, 19312, 19320 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

034500100

**Dr. med. Arnold, Ingo**

Facharzt für Orthopädie / Rheumatologie

Rotes Kreuz Krankenhaus

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Internisten mit Schwerpunkt Rheumatologie und Orthopäden

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei differentialdiagnostisch bzw. therapeutische schwierigen Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises nach den GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

034502100

**Prof. Dr. med. Bohnsack, Michael**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

DIAKO, Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei angeborenen Hüft dysplasien und anderen angeborenen orthopädischen Erkrankungen mit der dazu notwendigen Röntgendiagnostik und Sonographie bei Säuglingen nach den GOP 01722, 33050, 33051, 34220-34222, 34230-34234, 34502 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

1.2 Zur Indikationsüberprüfung großer Eingriffe bei Korrekturosteotomien bzw. Gelenkersatzoperationen Schulter-, Ellenbogen-, Hüft- und Kniegelenk sowie Operationen an der Wirbelsäule ..... **K**

1.3 Konsiliarische Beratung bei bis dahin unklaren Krankheitsbildern ..... **K**

sowie die GOP 01321, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

**2. Auftragsleistungen:**

2.1 Arthrographien am Hüftgelenk präoperativ nach den GOP 34223, 34235, 34502 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

2.2 Einmalige präoperative Punktion vor Wechseloperationen an Knie- und Hüftgelenken nach der Nr. 02341 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

2.3 Wechsel eines angelegten Sitz-Hock-Kunststoffverbandes nach Fettweiß und Stellungskontrolle und Retention in einer funktionellen Beuge-Spreizschiene bei bisher von der Klinik behandelten Säuglingen nach der Nr. 31932 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	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

034516100

**dr. med. U.Bp. Fekete, Zsolt**

Facharzt für Orthopädie

Roland-Klinik am Werdersee

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Fachärzte für Orthopädie und Chirurgie

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

- 1.1 Zur einmaligen Abklärung der Operationsindikation bei schweren Wirbelsäulenerkrankungen, einschließlich der erforderlichen Röntgenuntersuchungen, nach den Nrn. 01321, 01602, 18331, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

034561100

**Dr. med. Pieper, Hans-Gerd**

Facharzt für Orthopädie

Roland-Klinik am Werdersee gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei schwierigen orthopädischen Krankheitsbildern und Sonographie der Schulter und Weichteile nach den GOP 01321, (einmalige Wiedervorstellung nach Röntgen) 01602, 33050, 34231, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung mit der dazu notwendigen Röntgendiagnostik und Sonographie der Schulter und Weichteile, nämlich

Ganzbeinstandaufnahme a.p. unter Einschluss des Hüft- und Sprunggelenks zur Ermittlung der Beinachse, ggf. Bestimmung der genauen Korrektur-Lokalisation und des exakten Korrekturwinkels;

Becken a.p. mit LWS im Stehen auf Raster zur Bestimmung der Beinlänge, der Einstellung des lumbo-sakralen Übergangs unter Belastung und ggf. Bestimmung des notwendigen Korrekturmaßes zur lotgerechten Einstellung der Lendenwirbelsäule über dem Sacrum;

Bendig-Ganzaufnahme der WS zur Beurteilung der Wirbelsäulenbelastbarkeit bei sportmedizinischen Fragestellungen

entsprechend den GOP 34230-34234, 34222, 34221 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

034565000

**Dr. med. Regenbrecht, Bertram**

Facharzt für Orthopädie

Roland-Klinik am Werdersee gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung von Orthopäden, Chirurgen und Fachärztlich tätige Internisten/Rheumatologie

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

- 1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei angeborenen Hüft dysplasien und anderen angeborenen orthopädischen Erkrankungen mit der dazu notwendigen Röntgendiagnostik und Sonographie bei Säuglingen nach den GOP 01321, 01602, 01722, 33050, 33051, 34220-34222, 34230-34234, 34280, 34282, 40120 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, 02340, 02341, 33050, 34220-34222, 34230-34234, 34280, 34282 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**
- 1.3 Konsiliarische Beratung bei bis dahin unklaren Krankheitsbildern nach den GOP 01321, 01602 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**

**2. Auftragsleistungen:**

- 2.1 Arthrographien am Hüftgelenk präoperativ nach den GOP 01436, 01600-01602, 34235-34236 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035102000

**Dr. Dr. med. Bagus, Peter**

Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie/Facharzt für Psychotherapeutische Medizin  
Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Ermächtigte Ärzte: FA für Phys. und Rehabilitative Medizin

036329900

**Dr. med. Brabant, Thomas**

Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin  
Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Konsiliarische Beratung bei Schlaganfall-, Osteoporose-, Parkinson- und MS-Patienten nach Maßgabe der GOP 01321, 01602 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**K**

---

036329800

**Dr. med. Siegert, Rudolf**

Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin  
Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch fachärztliche Internisten, Fachärzte für Orthopädie, Chirurgie, Neurochirurgen, Physikalische und Rehabilitative Medizin und Neurologie

**Umfang:**

**1. Mitbehandlung:**

1.1 Behandlung und Beratung zur Indikation rehabilitativer Maßnahmen und Heilmitteltherapie nach den GOP 01321, 01602, 01611, 01620-01623, 02360, 27310, 27311, 27332, 27333 sowie 40120, 40122, 40124, 40126, 40142 und 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035419300

**Feit, Petronella**

Fachärztin für Radiologische Diagnostik

Klinikum Bremen-Nord gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Radiologen und Frauenärzte

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Durchführung der Mammographie, soweit sie im Zusammenhang mit Stanzbiopsien erforderlich sind, nach den GOP 34270, 34271 und 34273 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

sowie die GOP 24210-24212, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035435300

**Dr. med. Jablonka, Karsten**

Facharzt für Diagnostische Radiologie/Kinderradiologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. durch Prof. Pekrun, Dr. Auerswald, Dr. Marg, Dr. Wiebicke, Prof. Huppertz, PD Dr. Lorenz im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen bzw. durch das Sozialpädiatrische Zentrum

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Dr. Pekrun, Dr. Auerswald, Dr. Marg, Dr. Wiebicke, Prof. Huppertz, PD Dr. Lorenz im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen bzw. durch das Sozialpädiatrische Zentrum

**1. Auftragsleistungen:**

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

Auf Überweisung durch Prof. Pekrun und Prof. Huppertz bzw. durch das Sozialpädiatrische Zentrum

**2. Auftragsleistungen:**

2.1 Durchführung der Leistungen der Computertomographie aus dem Abschnitt 34.3 nach den GOP 34310-34360 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Dr. Wiebicke

**3. Auftragsleistungen:**

3.1 Durchführung der Röntgenaufnahme des Thorax nach der GOP 34220 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

3.2 Durchführung der Leistungen der Computertomographie aus dem Abschnitt 34.3 nach den GOP 34310-34360 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**4. Auftragsleistungen:**

Bei Säuglingen und Kleinkindern bis zur Vollendung des 4. Lebensjahres

4.1 Kontrastmitteluntersuchungen des Magen-Darm-Traktes nach den GOP 34247-34252 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

4.2 Kontrastmitteluntersuchungen des Harntraktes nach den GOP 34255, 34256 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

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

sowie die GOP 01436 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035439400

**Dr. med. Krauss, Martin**

Facharzt für Diagnostische Radiologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Angiologie bzw. Nephrologie sowie Herrn Prof. Lison im Rahmen seiner Ermächtigung, und Fachärzte für Chirurgie, Gefäßchirurgen und Herrn Dr. Reichert, Herzchirurg

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Angiologie bzw. Nephrologie sowie Herrn Prof. Lison im Rahmen seiner Ermächtigung, und Fachärzte für Chirurgie, Gefäßchirurgen und Herrn Dr. Reichert, Herzchirurg

**1. Auftragsleistung:**

1.1 Zur Durchführung von Serienangiographie mit interventionellen Maßnahmen nach den Nr. 34283, 34285 bis 34287 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Angiologie bzw. Nephrologie und Fachärzte für Chirurgie, Gefäßchirurgen

1.2 Lymphographien nach der Nr. 34293 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

1.3 Phlebographien nach den Nr. 34294 bis 34296 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

sowie die GOP 01530, 01531, 24210-24212, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035474300

**Steinberg, Frank**

Facharzt für Radiologie

Klinikum Links der Weser gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. durch Dr. Nürnberg im Rahmen der ihm erteilten Ermächtigung

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Farbcodierte dopplersonographische Untersuchungen von arteriellen und venösen Gefäßen der Extremitäten sowie der hirnversorgenden Gefäße bei Patienten, bei denen eine konventionelle bidirektionale Doppler-Ultraschalluntersuchung der betreffenden Gefäße vorausgegangen ist, nach den GOP 33060, 33070, 33072, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.2 Arterielle Gefäßdarstellung mittels DAS nach den GOP 34283-34287, 01436, 01602, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

Auf Überweisung durch Herrn Dr. Nürnberg im Rahmen der ihm erteilten Ermächtigung

1.3 Röntgenleistungen zur Diagnostik der Brustorgane nach den GOP 34240, 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

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

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Bei angiologischer Fragestellung .....**K**

sowie die GOP 01320 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035474400

**Dr. med. Sternberg, Andreas**

Facharzt für Diagnostische Radiologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch die Herren PD Dr. Ockenga, Prof. Hahn und Dres. Krisponeit/Gröticke im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen und Dr. Bund, PD Dr. Staar, Fachärzte für Strahlentherapie

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Durchführung röntgendiagnostischer Leistungen nach den Kapiteln 34.2 und 34.3, nach den GOP 34210-34360, 34500 und 34502 (mit Ausnahme der GOP 34270, 34272, 34273) sowie nach den GOP 01600, 01436 und 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

035484100

**Prof. Dr. med. Tomandl, Bernd**

Facharzt für Diagnostische Radiologie/Neuroradiologie  
Klinikum Bremen-Mitte gGmbH und Klinikum Bremen-Ost gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte, Neurologen, Neurochirurgen und ermächtigten Ärzten der Krankenhäuser Bremen-Mitte und Ost im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Konsiliaruntersuchung:**

1.1 Beratung von Patienten mit Gefäßmissbildung nach den GOP 24210-24212, 40120-40126 in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

Auf Überweisung durch Neurologen, Neurochirurgen und ermächtigten Ärzten der Krankenhäuser Bremen-Mitte und Ost im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen

**2. Auftragsleistung:**

2.1 CT-Angiographien bei intracraniellen Gefäßmissbildungen nach den GOP 24210-24212, 34502, 40120 in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035492200

**Westermann, Ulrich**

Facharzt für Diagnostische Radiologie

Klinikum Bremen-Nord gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Angiographien nach den GOP 01530, 01531, 34283-34287, 34290 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.2 Embolisation von Venen und Arterien nach der Nr. 34297 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**  
sowie die GOP 01436, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

039812100

**Dr. med. Dengler, Kathrin**

Fachärztin für Transfusionsmedizin/Hämostaseologie  
Dobbenweg 6, 28203 Bremen

**Ermächtigung** auf Überweisung durch niedergelassene und ermächtigte Internisten mit dem Schwerpunkt Hämatologie und Internistische Onkologie

**Umfang:**

**1. Mit-/Weiterbehandlungen:**

1.1 Von Blutungsstörungen bei vererbten und erworbenen Hämostasestörungen nach den GOP 01320, 01602 zzgl. Versandkosten 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

039898200

**Dr. med. Zimmermann, Beate**

Fachärztin für Transfusionsmedizin  
DRK-Blutspendedienst, Institut Bremen, NSOB, St.-Jürgen-Str. 1

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Laborärzte und ermächtigte Krankenhausärzte sowie den unter Punkt 2.3 genannten Ärzten

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

1.1 Zur Durchführung von Bluttransfusionstherapien einschließlich therapeutischer Zellseparationen, nach den GOP 01436, 01600, 02100, 02110, 02111, 32039, 32120, 32504, 32530, 32531, 32540-32546, 32550, 32551, 32554, 32556 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

1.2 Zur Vorbereitung einer ambulanten Transfusionstherapie bei einem Vertragsarzt oder einem ermächtigten Arzt nach den GOP 32504, 32530, 32531, 32540-32546, 32550, 32551, 32554, 32556 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

**2. Auftragsleistungen:**

Auf Überweisung durch Laborärzte

2.1 Antikörperanalysen bei positivem Antikörpersuchtest und schwierige Blutgruppenbestimmungen nach den GOP 32540-32546, 32550-32554, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Laborärzte und Hämato-Onkologen

2.2 Gewebegruppentypisierung mittels DNA-Typisierungen der Klasse-I-Merkmale nach den GOP 11320, 11321, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Laborärzte bzw. Prof. Pflüger, Prof. Hertenstein, Prof. Pekrun, Dr. Gröticke, Dr. Kullmer im Rahmen derer Ermächtigungen

2.3 Durchführung von Gewebetypisierungen per Serologie bzw. DNA-Analyse nach den GOP 01602, 11320-11322, 32531, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung. Die GOP 11320, 11321 und 11322 EBM sind ausschließlich im Zusammenhang mit der Transfusionsmedizin abrechnungsfähig. .... **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

035722100

**Gebert, Gabriela**

Fachärztin für Urologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

**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 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

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

---

035712200

**PD Dr. med. Melchior, Sebastian**

Facharzt für Urologie

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Urologen, Gynäkologen und Nephrologen

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

**1. Auftragsleistungen:**

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 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

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

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# Verträge

# Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung

037470200

## Bremer Psychoanalytische Vereinigung e.V.

Ambulanz für Psychoanalytische Diagnostik und Therapie  
Am Barkhof 32, 28209 Bremen

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Vertragspsychotherapeuten

### Umfang:

#### 1. Mitbehandlungen:

- 1.1 Ambulante psychotherapeutische Behandlung von Erwachsenen (§ 117 SGB V)  
in den Richtlinienverfahren tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie ..... **M**

039802700

## Bollhagen, Doris

Ärztin

ComeBack GmbH

Bahnhofplatz 29, 28195 Bremen

### Ermächtigung

Zur ambulanten ärztliche Behandlung schwerst drogenabhängiger Patienten, die aufgrund Ihrer Gesamtproblematik zeitweilig oder dauerhaft nicht in der Lage sind, die ärztliche Regelversorgung in Anspruch zu nehmen für die Nummern 01220, 01410-01413, 02300-02302, 02310, 02312, 02313, 03111, 03112, 03212, 31910, 32030, 32142-32148, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# **Verträge** **Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung**

---

037446000

## **Gesundheitsamt Bremen**

Horner Str. 60 - 70, 28203 Bremen

Ärztliche Leitung: PD Dr. med. Frank Stümpel

### **Ermächtigung:**

#### **Umfang:**

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

037430000

**KfH Kuratorium für Dialyse und Nierentransplantation e.V.  
Dialysezentrum**

Adelenstr. 66a, 28239 Bremen

**Ermächtigung** zur Durchführung eines Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3d BMV-Ä/EKV-Ä in der Fassung vom 22.03.2002 i.V.m. § 10 Abs. 1 BMV-Ä

## Umfang:

1. Die ärztlich geleitete Einrichtung in der Adelenstraße 66a, 28239 Bremen (im folgenden Einrichtung genannt) wird unter der ärztlichen Leitung von Frau Dr. med. Karla Schmaltz, Internistin/Nephrologie und Herrn Dr. med. Michael Wilfling, Internist/Nephrologie, gemäß § 31 Abs. 2 Ärzte-ZV i.V.m. Anlage 9.1 BMV-Ä und EKV zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung ermächtigt.
2. Die Ermächtigung ist gemäß § 31 Abs. 7 Ärzte-ZV dem Umfang nach und zeitlich wie folgt beschränkt:
  - 2.1 Der Versorgungsauftrag umfasst die Behandlung und Betreuung der in § 2 Abs. 1 Nr. 1 und 2 sowie Abs. 2 Nr. 3 bis 5 der Anlage 9.1 BMV-Ä definierten Patientengruppen.  
Der Versorgungsauftrag ist nach Maßgabe des § 3 Abs. 4 der Anlage 9.1 BMV-Ä vollständig zu erfüllen.
  - 2.2 Der Ermächtigungsumfang umfasst die in Anhang 9.1.3 zur Anlage 9.1 BMV-Ä aufgeführten Leistungen zur Erfüllung genehmigungspflichtiger Versorgungsaufträge.
  - 2.3 Gemäß § 10 wird die Ermächtigung für die Dauer von zehn Jahren erteilt. Sie beginnt am 01.01.2003 und endet am 31.12.2012.
  - 2.4 Im Rahmen dieser Ermächtigung können nach Maßgabe von § 5 Abs. 7 Buchstabe c) der Qualitätssicherungsvereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren nach § 135 Abs. 2 SGB V 100 Patienten als „Zentrumsdialyse“ und „Zentralisierte Heimdialyse“ betreut werden.
3. Für die Vergütung der ärztlichen Leistungen gelten die Gebührenordnungen BMÄ/E-GO, unter Anwendung des Honorarverteilungsmaßstabes der Kassenärztlichen Vereinigung Bremen.
4. Die Ermächtigung endet
  - am in Nr. 2.3 bezeichneten Tag oder
  - mit dem Wirksamwerden eines Verzichtes oder dem Wechsel des in Nr. 1 festgelegten Ortes.
5. Die Ermächtigung ist zu widerrufen, wenn
  - ihre Voraussetzungen nicht oder nicht mehr vorliegen,
  - die Einrichtung ihren Versorgungsauftrag nicht aufnimmt oder nicht mehr durchführt,
  - die Einrichtung ihre Pflichten aus der Ermächtigung gröblich verletzt,
  - durch einen in der Ermächtigung liegenden Grund der mit der Ermächtigung verfolgte Zweck nicht erreicht wird.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# **Verträge**      **Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung**

---

037539100

**Kinderzentrum**

Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Ambulante sozialpädiatrische Behandlung von Kindern (§ 119 SGB V) .....**M**

---

037440000

**Klinik Dr. Heines**

Rockwinkler Landstr. 110, 28325 Bremen

**Ermächtigung** gemäß § 118 Abs. 1 SGB V

**Umfang:**

Gem. § 118 Abs. 1 S. 2 SGB V ist die Behandlung auf folgende Versicherte auszurichten:  
Drogenkranke und Borderline-Patienten

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# **Verträge**      **Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung**

---

039847100

**Laxa-Zimmermann, Bärbel**

Fachärztin für Kinder- und Jugendheilkunde  
Gesundheitsamt Bremen  
Horner Str. 60/70, 28203 Bremen

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Durchführung der Jugendgesundheitsuntersuchung J1 bei Schülern der Sekundarschule im Hause des Gesundheitsamtes Bremen nach GOP 01720 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

039847200

**Dr. med. Lippmann, Petra**

Fachärztin für Kinder- und Jugendheilkunde  
Gesundheitsamt Bremen  
Horner Str. 60/70, 28203 Bremen

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Durchführung der Jugendgesundheitsuntersuchung J1 bei Schülern der Sekundarschule im Hause des Gesundheitsamtes Bremen nach GOP 01720 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

---

037470300

**Norddeutsches Institut für Verhaltenstherapie Bremen e.V.**

Bredenstr. 11, 28195 Bremen

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Vertragspsychotherapeuten

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# **Verträge**      **Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung**

---

037410000

## **Pro Familia**

Hollerallee 24, 28209 Bremen

### **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 01310-01312, 01430, 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 01310-01310, 01430, 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 01310-01312, 01430, 01600, 01601, 01602, 01850, 01851, 01853, 01854, 01857 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
  - 1.4 Durch Krankheit erforderliche Sterilisation bei der Frau nach den GOP 01310-01312, 01430, 01600, 01601, 01602, 01850, 01851, 01855, 01857 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
- 

037445000

## **Psychotherapie-Ambulanz des Zentrums für Klinische Psychotherapie und Rehabilitation**

Hochschulambulanz für Forschung und Lehre

Grazer Str. 2 und 6, 28359 Bremen

### **Umfang:**

#### **1. Leistungen:**

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

037442000

## **Psychiatrische Institutsambulanz am Allgemeinkrankenhaus Klinikum Bremen-Nord gGmbH**

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 fest.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>

# **Verträge**      **Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung**

---

037441000

**Psychiatrische Institutsambulanz am Allgemeinkrankenhaus Klinikum Bremen-Ost gGmbH**  
Züricher Str. 40, 28329 Bremen

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 fest.

---

037470100

**Psychoanalytisches Institut Bremen e.V.**  
Metzer Str. 30, 28211 Bremen

**Ermächtigung** auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Vertragspsychotherapeuten

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

- 1.1 Ambulante psychotherapeutische Behandlung von Erwachsenen und Kinder (§ 117 SGB V)  
in den Richtlinienverfahren tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie ..... **M**

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<b>A</b>
Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
Mitbehandlung	=	<b>M</b>