

Ermächtigte Ärzte: Allgemeinmedizin

39861100

Dr. med. Eva Pyerin-Gosch

Allgemeinmedizin

Praxis Berufsbildungswerk GmbH / Dr. Eva Pyerin-Gosch

Umfang:

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

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

- B. Frau Dr. med. Eva Pyerin-Gosch wird die Befugnis zur Überweisung an niedergelassene Laborärzte, Radiologen und Pathologen im Rahmen der Behandlung gemäß dem vorstehenden Ermächtigungsumfang eingeräumt.**
- C. Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Anästhesiologie

30235100

Dr. med. Annehilde Jakuttek

Anästhesiologie

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01320, 01434, 01435, 01460, 01461, 01602, 01620, 01621, 01626, 01630, 01660, 02360 sowie den GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung_____ **M**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30251500

Patricia Mai

Anästhesiologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Patricia Mai

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01435, 01602, 01620, 01621, 01626, 01630, 01660, 02360 sowie die GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Augenheilkunde

30502300

Simone Brandtner

Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Simone Brandtner

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30502400

Alejandra Bula Barreneche

Augenheilkunde

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

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

A

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

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

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

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

1.4 Optische Kohärenztomographie (OCT) bei Patienten mit einer neovaskulären altersbedingten Makuladegeneration (nAMD) oder einem Makulaödem im Rahmen der diabetischen Retinopathie (DMÖ) nach den GOP 01436, 01600-1602, 01660, 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Zur Klärung schwieriger Differentialdiagnosen, Lidpathologien, Funktionsstörungen der Netzhaut sowie des Nervus opticus unter Erstellung von Therapieplänen bei Erkrankungen des vorderen Augenabschnittes nach den GOP 01321, 01600-01602, 01660, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

01321, 01600-1602, 01660, 06336 (rechtes Auge), 06337 (linkes Auge), 06338 (rechtes Auge) und 06339 (linkes Auge), 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

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

3. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

3.1 Lidchirurgische Eingriffe in besonders schwierigen Fällen nach den GOP 01321, 01600-01602, 01660, 06352, 31321, 31322, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM, Tränenweg-sondierungen und -spülungen in Narkose bei Kleinkindern und Säuglingen nach der Nr. 31321 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30510300

Catherine Chow

Augenheilkunde

KHS St. Joseph-Stift / Catherine Chow

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

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

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

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

3. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30516100

Burcak Erdogan-Ülker

Augenheilkunde

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

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

1.2 Im Zusammenhang mit Schieloperationen__**K**

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

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

1.4 Konsiliarische Beratung und Untersuchung einschl. evtl. elektrophysiologischer Untersuchung sowie zu besonderen Fragestellungen der Therapieplanung unter Erstellung von Therapieplänen bei Glaukompatienten nach den GOP 06312, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30539500

Dr. med. Oliver Kemper

Augenheilkunde

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30539600

Dr. med. Nessrin Isabelle Krainau

Augenheilkunde

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

Auf Überweisung durch Augenärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

- 2.2 Im Zusammenhang mit Schieloperationen **K**

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Chirurgie

30812300

Dr. med. Richard Delebinski

Chirurgie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Unfallchirurgen, Chirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

30847600

Dr. med. Martin Lewandowski

Chirurgie

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden, Chirurgen und Unfallchirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Zur Frage der operativen Intervention____**K**

1.2 Bei kompliziertem postoperativen Verlauf__**K**

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Diagnostische Radiologie

35412100

Prof. Dr. med. Felix Diekmann

Diagnostische Radiologie

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

Ermächtigung

Umfang:

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

1. Auftragsleistungen:

1.1 Kontrastmittelmammographie bei Patientinnen, bei denen aufgrund von Kontraindikationen eine MRT der Brust nicht durchgeführt werden kann nach den GOP 24211, 24212, 34270, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

35435300

Dr. med. Karsten Jablonka

Diagnostische Radiologie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Prof. Dr. Arnulf Pekrun, Frank Weller-Heinemann, Prof. Dr. Christian Lorenz, Dr. Martin Claßen, Dr. Alexander Querfurt, Dr. Ute Brückner, Dr. Kristina Möller, Petra Kaiser-Labusch, Volker Heckmann, Dr. Alexandra Hörbe-Blindt im Rahmen der ihnen erteilten Ermächtigungen bzw. durch das Sozialpädiatrische Zentrum sowie Dr. Martina Bührlen

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2. Auftragsleistungen:

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

sowie GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 in der jeweils gültigen Fassung.

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

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

3. Auftragsleistungen:

Bei Säuglingen und Kleinkindern bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres

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

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

3.3 Röntgenuntersuchungen nach den GOP 34210, 34220, 34221, 34222, 34230-34234, 34240, 34241-34243, 34247, 34252, 34255-34257, 34280, 99080 EBM in der

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

jeweils gültigen Fassung **A**
sowie die GOP 24210-24212 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

35465200

PD Dr. med. Christian Roth

Diagnostische Radiologie

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

Ermächtigung

Umfang:

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

1. Auftragsleistung:

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

1.2 Angiographie der hirnversorgenden Gefäße, ggf. einschl. Embolisation nach den GOP 01530, 01531, 24210 – 24212, 34283, 34284, 34287, ggf. 34286 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

1.3 Angiographie der spinalen Gefäße nach den GOP 01530, 01531, 24210 – 24212, 34283, 34285, 34287 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

37482300

Dr. med. Mustafa Aydogdu

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Umfang:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31122200

Dr. med. Sabine Gaiser

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. Mitbehandlungen:

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31122300

Katrin Griesbach

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen Mitte / Katrin Griesbach

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Hausärzte und Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen, bzw. Mitbehandlungen::

1.1. Apparative und orientierende Untersuchungen zur Abklärung von Inkontinenzen nach den GOP 08310, 08311 und 32030 EBM in der jeweils

gültigen Fassung.....**A, K bzw. M**

1.2. Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode-Verfahren nach der GOP 33044 EBM in der jeweils

gültigen Fassung.....**A, K bzw. M**

1.3. Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters und/oder eines programmierbaren und implantierten Stimulationsgerätes im Rahmen der Langzeitanalgesie nach der GOP 30740 EBM in der jeweils

gültigen Fassung.....**A, K bzw. M**

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31056500

Remy Malo

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

üBAG Dr. med. A. Neumann und Kollegen

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

2. Mitbehandlungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31181300

Justyna Siluszyk

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte / Justyna Siluszyk

Ermächtigung:

Umfang:

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

1. Auftragsleistungen:

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

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

Auf Überweisung durch Frauenärzte

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

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

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

Auf Überweisung durch Frauenärzte

2. Mitbehandlungen:

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31190000

Dr. med. Kerstin Volkmer

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Ermächtigung

Umfang:

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Gynäkologie und Urologie

1. Mitbehandlungen:

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

31402100

Prof. Dr. med. Wolfgang Bergler

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

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

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

1.1 Nachuntersuchung nach Exstirpation maligner Tumore bzw. Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 01321, 01602, 01660, 33011, 09311, 09314, 09320, 09322, 09323, 09325 (ausschließlich bei Kleinkindern) 09333, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K bzw. M**

1.2 Exzisionsbiopsien zur Abklärung von Tumorerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 01660, 09360, 09361, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung... **K bzw. M**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31410200

Prof. Dr. med. Ercole Di Martino

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

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

Umfang:

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

31474100

Dr. med. Niclas Schwartau

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

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

Umfang:

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

sowie die GOP 01321, 01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils
gültigen Fassung.

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

- A. Bei einer Überweisung zur Konsiliaruntersuchung ist im begründeten Einzelfall eine Weiterüberweisung an Pathologen, Radiologen und MKG-Chirurgen möglich.**
- A. Soweit eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung sowie die Vereinbarkeit mit den Vorgaben des EBM vorliegen, können die Leistungen der Videosprechstunde nach den GOP 01442, 01444, 01450 und 88220 EBM in der jeweils gültigen Fassung erbracht und abgerechnet werden.**
- A. Die Tätigkeit im Rahmen der Ermächtigung ist spätestens drei Monate nach Zustellung dieses Bescheides aufzunehmen, es sei denn, das Ermächtigungsdatum (Beginn der Ermächtigung) liegt später als drei Monate nach Zustellung des Bescheides. In diesem Fall ist die Tätigkeit zu dem genannten Ermächtigungsdatum aufzunehmen.**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Haut- und Geschlechts- Krankheiten

39803000

Dr. med. Vera Bergmeyer

Haut- und Geschlechts-Krankheiten

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

Umfang:

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin

38193600

Dr. med. Christiane Piepel

Innere Medizin

Praxis Kolja Stille

Umfang:

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendmedizinern

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

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

.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

39871400

Kaj Svensson

Innere Medizin

Comeback gGmbH Comeback gGmbH/ Kaj Svensson

Ermächtigung

Umfang:

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP)

Gastroenterologie

32158100

Prof. Dr. med. Johann Ockenga

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

1.4 Durchführung von 13 C-Harnstoff-Atemtests und Durchführung von H₂-Atemtests nach GOP 02400, 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie GOP 01436, 01600-01602, 01605, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

3. Mitbehandlungen:

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

32158200

PD Dr. med. Jan-Michel Otte

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

32161400

Priv. Doz. Dr. med. Christian Pox

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

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

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

32198400

Inga Zedler

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Mitte/Inga Zedler

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

3. Mitbehandlungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

32184500

Prof. Dr. med. Ralf Ulrich Trappe

Innere Medizin und (SP) Hämatologie und Onkologie

KHS DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH/Prof.Trappe

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:

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

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

2. Mitbehandlungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP) Nephrologie

37491100

Dr. med. Susi Knöller

Innere Medizin und (SP) Nephrologie

Gesundheit Nord gGmbH KBM / Fachbereich Nephrologie und Dialyse

Umfang:

Auf Überweisung durch Nephrologen

1. Konsiliaruntersuchungen:

- 1.1 Bei diagnostisch schwierigen Nieren- und Hochdruckerkrankungen
K
- 1.2 Bei therapeutisch schwierigen Nieren- und Hochdruckerkrankungen
K

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin und (SP)

Pneumologie

32112300

Dr. med. Steven Demedts

Innere Medizin und (SP) Pneumologie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Ärzte für Pneumologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Bronchoskopie, ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 13662, 13663, ggf. 33040, ggf. 33091, ggf. 34241 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Lungenpunktion, ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 02340, ggf. 33040, ggf. 33091, ggf. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Pleurabiopsien ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 02340, ggf. 33040, ggf. 33091, ggf. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

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

Auf Überweisung durch Pneumologen und fachärztlich tätige Internisten

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Bei schwierigen medizinischen Konstellationen (second opinion), wie bei schwerem Asthma/COPD oder interstitiellen Lungenerkrankungen, pulmonale Statusbeurteilung bei kardiovaskulären Risikopatienten, Indikation zur Sauerstofflangzeittherapie, Möglichkeiten der pulmonalen Rehabilitation, Brustkorbdeformitäten, nach den GOP 01321, 01602, 01660, 13650, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Kinder- u. Jugendmedizin

37616500

Dr. med. Silke Herrlinger

Kinder- u. Jugendmedizin

Praxis Dr. med. Silke Herrlinger

Ermächtigung

Umfang:

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

1. Mitbehandlungen/Konsiliaruntersuchungen

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

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

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

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

2. Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 und Diabetes mellitus Typ 2 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene nach den GOP 01321, 01430, 01435, 01621, 04231, Kap. 4.2.3 und 4.5.5, 32025, 32030, 32033, 33012, 33042, 33043, 35100, 40110, 40111, 86900, 86901, 99970, 99971, 99880, 99881, 99884, 99885, 99886, 99890, 99891, 99900, 99901, 99902, 99903, 99904, 99975, 99982, 99985, 99987, 99988, 99990 und 99991 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

32451500

Dr. med. Kristina Möller

Kinder- u. Jugendmedizin

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

1. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde

32471200

Dr. med. Gunter Simic-Schleicher

Kinderheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Nord / Dr. Simic-Schleicher

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

1.1 Bei Erkrankungen des endokrinen Systems und nephrotischem Syndrom auch unter Berücksichtigung der psychosomatischen Diagnostik und Behandlung bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 01321, 04231, Kap. 4.4.2, 4.5.5 sowie 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung
___K bzw. M

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

2. Mitbehandlungen:

2.1 Nephrologische Langzeittherapie bei Missbildungen im Uro-Genitalbereich im Säuglings- und Kindesalter bis zum 18. Lebensjahr nach den GOP 01321, 04231, Kap. 4.4.2, 4.5.5 sowie 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.2 Behandlung von endokrinologisch metabolischen Aspekten bei Adipositas bei Kindern bis zum 14. Lebensjahr nach den GOP 01321, 04231, Kap. 4.4.2, 4.5.5 sowie 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

3. Auftragsleistungen:

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

3.2 Durchführung einer EEG-Untersuchung bis zum 18. Lebensjahr, die auf Grund der Erkrankung erforderlich ist nach den GOP 04434 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

37640500

Frank Weller-Heinemann

Kinderheilkunde

Praxis Frank Weller-Heinemann

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Mitbehandlungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Neonatologie

32461200

Prof. Dr. med. Arnulf Pekrun

Neonatologie

Gesundheit Nord gGmbH KBM/Prof.-Hess-Kinderklinik / Prof. Arnulf Pekrun

Ermächtigung:

Umfang:

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

Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit-/Weiterbehandlungen:

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

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

nach den GOP 01321, 01430, 01602, 04230, 32030, 32033, 32042, 32051, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Neurologie

33902500

Sabine Buntten

Neurologie

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen-Ost / Sabine Buntten

Ermächtigung

Umfang:

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Nervenärzte, Neurologen und Psychiater

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

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

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

2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Durchführung von Schlaf-EEG und Langzeit-EEG bei Kindern und Jugendlichen nach GOP 01321, 01602, 01660, 16310, 16311, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **K**

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Auf Überweisung durch Neurologen

4. Mitbehandlung:

4.1 Behandlung von Patienten mit Schlaf-Wach-Störungen (ohne Vorliegen einer schlafbezogenen Atmungsstörung) nach GOP 01321, 01430, 01602, 01660, 35600, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Neuropathologie

34822100

Dr. med. Ursula Gies

Neuropathologie

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte der Gesundheit Nord gGmbH

1. Auftragsleistungen:

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

A

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

A

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

A

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

A

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

A

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

1.7 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Orthopädie

34500200

Dr. med. Rüdiger Ahrens

Orthopädie

KHS Roland Klinik am Werdersee/Dr. Rüdiger Ahrens

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

Konsiliaruntersuchungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34500100

Dr. med. Ingo Arnold

Orthopädie

KHS Rotes Kreuz Krankenhaus / Dr. I. Arnold

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Konsiliaruntersuchungen:

1.1 Bei differentialdiagnostisch bzw. therapeutische schwierigen Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises nach den GOP 01321, 01602, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung

K

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Orthopädie und Unfallchirurgie

34502500

Dr. med. Univ. Jonathan Blome

Orthopädie und Unfallchirurgie

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

Ermächtigung

Umfang:

auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

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

2. Auftragsleistungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34502300

Prof. Dr. med. Michael Bohnsack

Orthopädie und Unfallchirurgie

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

Ermächtigung:

Umfang:

auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

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

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

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

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

2. Auftragsleistungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34529200

Dr. med. Christian Homuth

Orthopädie und Unfallchirurgie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34539200

Klaus-Eberhard Kirsch

Orthopädie und Unfallchirurgie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Orthopädie, Chirurgie und Neurochirurgie

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34547400

Johannes Liebenow

Orthopädie und Unfallchirurgie

KHS DIAKO Diakonie-Krankenhaus / Johannes Liebenow

Ermächtigung:

Umfang:

Auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

34571100

Prof. Dr. med. Ralf Markus Skripitz

Orthopädie und Unfallchirurgie

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

Ermächtigung

Umfang:

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

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Plastische Chirurgie*

30802800

Prof. Dr. med. Can Cedidi

Plastische Chirurgie*

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Chirurgen und Orthopäden

1. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Psychiatrie und Psychotherapie

35102000

Dr. med. Dr. phil. Peter Bagus

Psychiatrie und Psychotherapie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

35401000

Dr. med. Maria Alexandrou

Radiologie (neue (M-) WBO)

Gesundheit Nord gGmbH Klinikum Bremen Mitte / Dr. med. Maria Alexandrou

Ermächtigung

Umfang:

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

1. Auftragsleistung:

1.1 Beratung von Patienten mit diagnostizierten Aneurysmen und Stenosen nach den GOP 24210-24212, 01660, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Angiographie der hirnversorgenden Gefäße, ggf. einschl. Embolisation nach den GOP 01530, 01531, 01660, 24210 – 24212, 34283, 34284, 34287, ggf. 34286, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

1.3 Angiographie der spinalen Gefäße nach den GOP 01530, 01531, 01660, 24210 – 24212, 34283, 34285, 34287, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.4 CT-Angiographie bei intrakraniellen Gefäßmissbildungen und Stenosen sowie zur Therapiebegleitung und Verlaufskontrolle nach den GOP 01660, 24210-24212, 34310, 34343, 40110, 40111, 86900, 86901 und 99080 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

35447500

Dr. med. Heike Münch

Radiologie (neue (M-) WBO)

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung von Augenärzten

1. Auftragsleistungen:

1.1 Darstellung des ableitenden Tränenwegsystems mittels einer Röntgen-Kontrastmitteluntersuchung in digitaler Subtraktionstechnik nach der GOP 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

sowie die GOP 24210-24212, 40104, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Auf Überweisung von Hausärzten und fachärztlichen Internisten mit dem Schwerpunkt Onkologie

2. Auftragsleistungen:

2.1 Sonographische Untersuchung des Abdomens oder dessen Organe und/oder des Retroperitoneums oder dessen Organe einschl. der Nieren mittels B-Mode-Verfahren (Kontrastmittelsonographie des Abdomens bei nicht näher spezifizierten Läsionen) nach den GOP 01600-01602, 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....

..... **A**
sowie die GOP 24210-24212, 40104, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Transfusionsmedizin

39812200

Dr. med. Katrin Dahse

Transfusionsmedizin

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

Umfang:

1. Auftragsleistungen:

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

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

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

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

Auf Überweisung durch Laborärzte

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Urologie

35712200

Prof. Dr. med. Sebastian Melchior

Urologie

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

Umfang:

Auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

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

A

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

Auf Überweisung durch Urologen und Gynäkologen

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

35722300

Dr. med. Cornelia Sobel

Urologie

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

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Urologen und Gynäkologen

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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