

Ermächtigte Ärzte: Anästhesiologie

30212300

Dr. med. Roman Dertwinkel

Anästhesiologie

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

Ermächtigung

Umfang:

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

1. Mitbehandlungen:

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

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

2. Auftragsleistungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

31165300

Elionor Roma Mas

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Elionor Roma Mas

Umfang:

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe und ermächtigte Krankenhausärzte des Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

1. Mitbehandlung:

1.1 Sonographische Untersuchungen zur differentialdiagnostischen Abklärung und/oder Überwachung von pathologischen Befunden gemäß Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01772 und 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.2 Kardiotokographie nach den GOP 01785 und 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.3 Chorionzotten-Biopsie und Beratung gemäß GenDG nach den GOP 01787, 01788, 01789 und 01790 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.4 Äußere Wendung nach der GOP 08413 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

1.5 Infusion nach der GOP 02100 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

sowie die GOP 01320, 01600-01602, 40110, 40111, 08215, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Haut- und Geschlechts- Krankheiten

31771100

Dr. med. Michael Sachse

Haut- und Geschlechts-Krankheiten

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide/Dr. M. Sachse

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Hautärzte

1. Mitbehandlungen:

- 1.1 Behandlung von Patienten mit metastasierten Hauttumoren
- 1.2 Behandlung und dermatologische Nachsorge von Patienten mit folgenden Krankheitsbildern:
 - a. malignen Melanomen ab Stadium IIC (AJCC 2018)
 - b. kutanen Lymphomen ab Stadium IB
 - c. lokal fortgeschrittene (d.h. noch nicht metastasierte) Plattenepithel- und Basalzellkarzinomen
 - d. seltene malignen Hauttumoren (wie z. B. Merkelzell-Ca, Dermato-fibrosarkoma protuberans und andere Sarkome, malignes fibröses Histiozytom) unabhängig vom Stadium
 - e. Problemfälle von Hauttumoren mit interdisziplinärer Fragestellung (komplizierte Lokalisation, Ausdehnung/Infiltration z. B. Ulcus rodens, Ulcus terebrans, Tumoren bei immunsupprimierten Patienten)

nach den GOP 01320, 01602, 01660, 02100, 02101, 10340-10345, 32151, 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: Innere Medizin und (SP)

Gastroenterologie

32101900

Dr. med. Nezam Eddin Al Haj

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Dr. Nezam Eddin Al Haj

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten mit SP Gastroenterologie

1. Mitbehandlung:

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

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

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

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

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

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

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

sowie die GOP 01321, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 40160, 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**

32181500

Dr. med. Dietfried Scholz

Innere Medizin und (SP) Gastroenterologie

KHS AMEOS Klinikum am Bürgerpark / Dr. med. Dietfried Scholz

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

1. Auftragsleistungen:

1.1 Endoskopische Abtragung von Colonpolypen nach den GOP 13421, 13422, 13423, 13424, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Gastroskopie zur Durchführung einer Polypektomie im Ösophagus, Magen oder Duodenum nach den GOP 13400 und 13402 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.3 Gastroskopie zur Durchführung einer Langzeit-pH-Metrie des Ösophagus nach den GOP 13400 und 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1.4 Ultraschalluntersuchungen nur im Zusammenhang mit gezielter Organpunktion nach den GOP 02340, 02341, 33042 und 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.5 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung bzw. Therapie mit der Elektrohdrothermosonde bei Blutungsherden nach den GOP 13400, 13401, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.6 Blutstillung durch Sklerosierungstherapie oder Elektrohdrothermosonde oder Argonplasmakoagulation außer im Enddarmbereich nach den GOP 13400, 13401, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.7 Implantation von Ösophagusüberbrückungstuben nach der GOP 13411 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.8 Ösophagusvarizensklerosierungen nach den GOP 13400, 13401, 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.9 Endoskopische Papillotomie nach der GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.10 Extraktion von Gallensteinen nach der GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.11 Mechanische Lithotrypsie von Gallengangssteinen nach der GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.12 Einlegen und Wechsel von Gallengangsendoprothesen nach der GOP 13431 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

1.13 Endoskopische Dilatation von Stenosen des Oesophagusbereichs nach den GOP 13410 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

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

Fortsetzung dieser Ermächtigung auf der nächsten Seite

Ermächtigte Ärzte: Innere Medizin

Fortsetzung der Ermächtigung von Herrn Dr. med. Dietfried Scholz

1.15 Argon-Beamer-Therapie von Tumorstenosen an der Speiseröhre, im Magen, am Dickdarm und im Rektum nach den GOP 13400, 13421, 13422, 13424, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.16 Sonographie des oberen Verdauungstraktes und des Rektum nach den GOP 13400, 30600, 33042, 33090, 33092, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.17 Durchführung und Auswertung einer Kapselendoskopie nach den GOP 13425, 13426 und 98999 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.18 Gastroskopie zur Kontrolluntersuchung nach transkavitärer Eröffnung (vom Magen oder Duodenum aus) von Pankreasnekrosen mittels Metallstenteinlage nach der GOP 13400 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.19 Abdominelle Kontrastmittelsonographie bei unklaren Leberraumforderungen nach den GOP 33042 und 33046 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 GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

Auf Überweisung durch Gastroenterologen

2.1 Bei Patienten mit schwierigen gastroenterologischen Erkrankungen zur medikamentösen Therapie, nach den GOP 01321, 01430, 01602, 01660, 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: Kinder- u. Jugendmedizin

32403400

Verena Christin Baaske

Kinder- u. Jugendmedizin

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Verena Baaske

Ermächtigung Umfang:

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

Auf Überweisung durch Dr. Holger Baaske im Rahmen seiner Ermächtigung

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

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 04230, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte, Allgemeinärzte/Praktische Ärzte

2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

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

sowie die GOP 01321, 01602, 04230, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

3. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

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

sowie die GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 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**

Ermächtigte Ärzte: Kinderheilkunde

32403300

Dr. med. Holger Baaske

Kinderheilkunde

KHS Klinikum Bremerhaven Reinkenheide / Dr. med. Holger Baaske

Ermächtigung

Umfang:

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1. Auftragsleistungen:

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

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

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

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

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

Auf Überweisung durch Hausärzte und Kinder- und Jugendärzte

2. Mitbehandlungen:

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

2.2 Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene nach GOP 01321, 04230, 01430, 01602, 04580, ~~04420~~, 37710, 37711, 99880, 99881, 01620, 01621, 01622, 01435, 40110, 01442, und 01682 EBM in der jeweils gültigen Fassung

.....

.....**M**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

3. Konsiliaruntersuchungen:

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

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Ermächtigte Ärzte: Orthopädie und Unfallchirurgie

34440600

Dr. med. Evgenij Khavkin

Orthopädie und Unfallchirurgie

Praxis Dr. med. Evgenij Khavkin

Umfang:

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

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

1.1 Untersuchung und Behandlung der in der Seeparkschule Geestland betreuten behinderten Kinder sowie der schwerstbehinderten Menschen im Wohnheim Geestland und der Kinder im Körperbehinderten-Kindergarten in Geestland nach den GOP 01410, 01413, 02300-02302, 02310, 02340, 02341, 02350, 02360, 18310, 18311, 18330, 18331, 18340, 30200, 30201, 31900, 31930-31946, 34220-34222, 34230-34234, 34237, 34280-34282

EBM in der jeweils gültigen Fassung _____ **A, K bzw. M**

1.2 Untersuchung und Behandlung der im heilpädagogischen Heim Dr. Kruse in Walsrode (Stelllichte) betreuten Patienten mit Mehrfachbehinderung nach den GOP 01410, 01413, 02300-02302, 02310, 02340, 02341, 02350, 02360, 18310, 18311, 18330, 18331, 18340, 30200, 30201, 31900, 31930-31946, 34220-34222, 34230-34234, 34237, 34280-34282 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

1.3 Orthopädische Untersuchung und Behandlung dauernd schwerst und mehrfach behinderter Patienten sowie von solchen Behinderten bedrohter Patienten nach den GOP 02300-02302, 02310, 02340, 02341, 02350, 02360, 18310, 18311, 18330, 18331, 18340, 30200, 30201, 31900, 31930-31946, 33050, 33051, 34220-34222, 34230-34234, 34237, 34280-34282

EBM in der jeweils gültigen Fassung _____ **A, K bzw. M**

1.4 Untersuchung und Behandlung der orthopädischen Folgen der cerebralen Dysfunktion und anderer bisher therapieresistenter orthopädischer Krankheitsfälle nach den GOP 18310, 18311, 18320, 18330, 18331, 18340, 30200, 30201, 31900-31946, 33050 und 33051 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

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

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

2. Auftragsleistung, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mit- und

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

Weiterbehandlung:

Auf Überweisung durch Orthopäden und Unfallchirurgen

2.1 Kinder- und Jugendliche sowie Erwachsene mit angeborenen Fehlstellungen nach den GOP 01410, 01413, 02100, 02101, 02110-02112, 02120, 02200, 02300-02302, 02310, 02312-02313, 02320, 02323, 02330, 02331, 02340, 02341, 02350, 02360, 02510-02512, 18310-18340, 30200, 30201, 31121-31128, 31131-31138, 31141-31148, 31241-31248, 31501-31507, 31601, 31602, 31614-31621, 31900-31946, 32030-32152, 33050, 33051, 34220-34222, 34230-34234, 34237, 34280-34280 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A, K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01436, 01600-01611, 01620-01623, 32004-32024, 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**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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