

**Ermächtigte Ärzte:****Anästhesiologie**

030251100

**Meyer, Manfred**

Facharzt für Anästhesiologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01320, 01602, 01620, 01621, 02360 sowie den GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

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

030251300

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

Facharzt für Anästhesiologie

DIAKO Ev. Diakonie Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch ermächtigte Krankenhausärzte im DIAKO gGmbH

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Tumorpatienten, die vorher im Diakonie-Krankenhaus stationär oder anderweitig im Diakonie-Krankenhaus ambulant behandelt wurden, nach den GOP 01320, 01430, 01602, 01620, 01621, 02360, 30700, 30702, 30704, 30706, 30708 sowie den GOP des Abschnitts 30.7.2 EBM sowie den GOP 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030261200

**Dr. med. Stephan von Paczynski**

Facharzt für Anästhesiologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Ost

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01602, 01620, 01621, 01630, 02360, sowie die GOP des Abschnitts 30.7, 35100, 35110, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

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

030287200

**Dr. med. Ulma, Joachim**

Facharzt für Anästhesiologie

Rotes Kreuz Krankenhaus

**Ermächtigung**

bis: 30.06.2018

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

030292200

**Dr. med. Willenbrink, Hans-Joachim**

Facharzt für Anästhesiologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Patienten mit chronischen Schmerzzuständen bei nicht therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01430, 01602, 01620, 01621, 02360, 30700, 30702, 30704, 30706, 30708, sowie den GOP des Abschnitts 30.7.2, 35100, 35110, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030502200

**Brandtner, Simone**

Fachärztin für Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

- 1.1 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**
- 1.2 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, 40120 – 40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
- 1.3 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**
- 1.4 Im Zusammenhang mit Schieloperationen nach den GOP 06320, 06321, 06330, 06331, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**  
sowie die GOP 01321, 01602, 33000, 33001, 33002, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030510200

**Dr. med. Chankiewitz, Erik**

Facharzt für Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Im Zusammenhang mit Schieloperationen nach den GOP 01436, 01600-01602, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 33000, 33001, 33002, 40120, 40122-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 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 06312, 06333 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

sowie die GOP 01321, 01600-01602, 01640-01642, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030510100

**Dr. med. Cil, Murat Yücel**

Facharzt für Augenheilkunde

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Zur Durchführung von Licht- und Laserbehandlungen am vorderen Augenabschnitt nach den GOP 01436, 01600-01602, 31331, 31332, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**

1.2 Zur Durchführung von Licht-, Laser- und Kryobehandlungen der Netzhaut nach den GOP 01436, 01600-01602, 31342, 31331, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei:

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

1.3 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 01436, 06334, 06335, 31371-31373, 31717 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, 01602, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 40120-40126, 40144 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, 06352, 31321, 31322, 40120-40126, 40144 EBM, Tränenwegsondierungen 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030522200

**Hübner, Tobias**

Facharzt für Augenheilkunde  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 31371-31373, 31502 EBM sowie die GOP 01436, 01600-01602, 01640, 01641, 01642, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

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

030561200

**Pappa, Eleni**

Fachärztin für Augenheilkunde  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 31371-31373, 31502 EBM sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

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

030565200

**Dr. med. Rainer, Olivia**

Fachärztin für Augenheilkunde  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Intravitreale Operative Medikamenten-Eingabe (IVOM) bei Augenerkrankungen nach den GOP 31371-31373, 31502 EBM sowie die GOP 01436, 01600-01602, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030592100

**Wisniewski, Krystyna**

Fachärztin für Augenheilkunde

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung:**

bis:

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Augenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Lidchirurgische Eingriffe in besonders schwierigen Fällen nach den GOP 01436, 01600-01602, 06352, 31321, 31322, 40120-40126, 40144 EBM, Tränenwegsondierungen und -spülungen in Narkose bei Kleinkindern und Säuglingen nach der Nr. 31321 EBM in der jeweils gültigen Fassung . **A**

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

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Im Zusammenhang mit Schieloperationen nach den GOP 01321, 01602, 06320, 06321, 06330, 06331, 06333, 33000, 33001, 33002, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

030802600

**Dr. med. Bauer, Hans-Joachim**

Facharzt für Chirurgie/Handchirurgie  
 Roland Klinik am Werdersee gGmbH

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Chirurgen, Orthopäden, Rheumatologen und Kinderärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Besonders schwierige Fälle der Handchirurgie nach den GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM (ohne die Durchführung von Röntgenleistungen) in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

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

030802800

**Prof. Dr. med. Cedidi, Can**

Facharzt für Plastische Chirurgie  
 Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****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, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

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

030812100

**Dr. med. Delebinski, Richard**

Facharzt für Chirurgie / Unfallchirurgie  
 Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Nord

**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, 02350, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030829100

**Prof. Dr. med. Hahn, Michael P.**

Facharzt für Chirurgie/Unfallchirurgie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Chirurgen, Kinderchirurgen und Orthopäden

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Konsiliarische Untersuchung und Beratung von Patienten mit besonders schwierigen und komplexen unfallchirurgischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 02350, 33050, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

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

030847600

**Dr. med. Lewandowski, Martin**

Facharzt für Chirurgie/Unfallchirurgie

DIAKO Ev. Diakonie Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung**

bis 30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Orthopäden, Chirurgen und Unfallchirurgen

**Umfang:****1. Konsiliaruntersuchungen:**

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

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

nach den GOP 01321, 01602, 02350, 40120-40126, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030865100

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

Fachärztin für Chirurgie

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Chirurgen, Gastroenterologen und Gynäkologen

**1. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:**

1.1 Konsiliarische Abklärung und Behandlung bei Problemfällen aus dem Bereich der Proktologie nach den GOP 01321, 01602, 30600, 30601, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**

1.2 Behandlung von analer Inkontinenz unterschiedlicher Genese nach den GOP 01321, 01602, 30600, 30601, 33081, 33090, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

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

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Konsiliarische Abklärung zur Verlaufskontrolle nach kontinenzhaltender Behandlung eines Analcarcinoms, von örtlich entfernten Rektumtumoren, intraanalnen Condylomen nach den GOP 01321, 01602, 30600, 30601, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

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

**3. Auftragsleistungen:**

3.1 Sonographische Untersuchung des Ano-Rektums nur im Zusammenhang unter speziellen Fragestellungen und zur Beurteilung des sonographischen Tumorstadiums nach den GOP 01436, 01600-01602, 33081, 33090, 40120-40126, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

039803000

**Dr. med. Bergmeyer, Vera**

Ärztin

ComeBack GmbH/EMP-Frauen

**Ermächtigung****Umfang:**

1.1 Durchführung der Substitutionsbehandlung nach Methoden vertragsärztlicher Versorgung/substitutionsgestützter Behandlung Opiatabhängiger nach den GOP 01420, 01430, 01435, 01600-01602, 01610, 01949, 01950, 01951, 01952, 01960, 02300, 02301, 02310, 02312, 02313, 32132, 32140-32148, 35100, 35110, 40120, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---

031122200

**Dr. med. Gaiser, Sabine**

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

St.-Joseph-Stift Bremen

**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, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

031161400

**Dr. med. Pauker, Wladimir**

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Nord

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Gynäkologie und Geburtshilfe

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Planung der Geburtsleitung durch den betreuenden Arzt der Entbindungsklinik gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.2 Kardiotokographie nach der GOP 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.3 Differentialdiagnostik bei unklarem Carzinom-Verdacht der Brust oder der weiblichen Genitalorgane nach den GOP 33041, 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Fachärzte für Gynäkologie und Geburtshilfe

**2. Mitbehandlungen:**

- 2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01784, 01785, 01786, 02100, 08413, 33044 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**  
sowie die GOP 01436, 01600-01602, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

031181200

**Siluszyk, Justyna**

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung**

bis 31.12.2019

**Umfang:**

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

**1. Auftragsleistungen:**

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

Auf Überweisung durch Frauenärzte

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

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

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

Auf Überweisung durch Frauenärzte

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01784, 01785, 01786, 02100, 08413, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

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

031190000

**Dr. med. Volkmer, Kerstin**

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
St.-Joseph-Stift Bremen

**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, 40120 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

031402100

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

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde  
Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Nachuntersuchung nach Exstirpation maligner Tumore bzw. Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 01321, 01602, 33011, 09311, 09314, 09320, 09322, 09323, 09325 (ausschließlich bei Kleinkindern) 09333, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

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

031410200

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

Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
DIAKO, Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung****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 09321, 09335, 09336 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

1.3 Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngotrachealen Sprechprothese nach der GOP 09350 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 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 01321, 01602, 09311, 09320, 09322, 09323, 09327, 09345, 33011, 33060, 33070, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

031420000

**Dr. med. Gebhardt, Karoline**

Fachärztin für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Klärung schwieriger differentialdiagnostischer Fragen nach den Leistungen des Kapitels 9.3 EBM die GOP 09311, 09320, 09321, 09323, 09324, 09326, 09327 in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**  
sowie die GOP 01321, 01602, 40120 – 40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Mitbehandlung nach ohrchirurgischen Eingriffen nach den GOP 09351 und 09365 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**  
sowie die GOP 01321, 01602, 40120 – 40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

---

031456100

**Prof. Dr. med. Naumann, Andreas**

Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung:**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen ausschließlich nach den GOP 01321, 01602, 09311, 09320, 09323, 09327, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

030851300

**PD Dott. Dr. Marra, Alessandro**

Facharzt für Herzchirurgie / Thoraxchirurgie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Ost

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin/Pneumologie

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Thorakoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670 (1-691.0 OPS), 33040 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.2 Mediastinoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670 (1-691.1 OPS), 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.3 Kontrastdarstellung bei Thoraxwandfisteln und Empyemresthöhlen nach der Nr. 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.4 Behandlung von infizierten Thoraxwunden und von Empyem und von Empyemresthöhlen nach der Nr. 31191 EBM (5-340.0 OPS) in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.5 Lungen-/Pleurapunktion nach der GOP 02340 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Internisten mit dem Schwerpunkt Pneumologie zur

- 1.6 Durchführung von Bronchoskopien nur nach lungenresezierenden Eingriffen nach den GOP 13662, 13663 EBM in der jeweils gültigen Fassung bei postoperativen Komplikationen bei selbst operierten Patienten, ggf. incl. Dilatation, Bougierung, Platzierung von Stents sowie Fisteldarstellung .....**A**  
sowie die GOP 01436, 01600-01602, 34240, 34241, 34242, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Auf Überweisung durch Fachärzte für Innere Medizin/Pneumologie

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Einmalige konsiliarische Indikationsstellung vor thorakal-chirurgischen Eingriffen ..... **K**
- Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten
- 2.2 Bei Fragestellungen zu Trichter- oder Kielbrust sowie die Verlaufsbehandlung von thoraxchirurgisch operierten Patienten ..... **K**  
sowie den GOP 01321, 01602, 34240, 34241, 34242, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032122300

**Dr. med. Gröticke, Jörg**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Hämato-Onkologen

**1. Mitbehandlung:**

- 1.1 Untersuchung, Beratung, mikroskopische Beurteilung des Blutausstrichs, Bluttransfusion, Immuntherapie und Intravenöse Behandlung mit Eculizumab ausschließlich bei den Diagnosen Erworbene hämolytische Anämie (D59.0-9), Hämolytisch urämisches Syndrom (D59.3), Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (M31.1), Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (D59.5) nach den GOP 02110, 02111, 01510, 01511, 32051 EBM in der jeweils gültigen Fassung ...**M**
- 1.2 Untersuchung, Beratung, Verordnung der Medikamente (niedermolekulares Heparin, Marcumar, Faktor-X-Antagonisten) ausschließlich bei den Diagnosen Primäre Thrombophilie (D68.5), Antikardiolipin-Syndrom (D68.6). .....**M**
- 1.3 Untersuchung, Beratung, Mikroskopische Beurteilung des Blutausstrichs, Bluttransfusion oder Blutplättchentransfusion (Vermeidung stationärer Versorgung), Verordnung notwendiger Medikamente ausschließlich bei Sekundärer Thrombozytopenie (D69.52-59) nach den GOP 02110, 02111, 32051 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**
- 1.4 Untersuchung, Beratung, Intravenöse Therapie mit Antikörpern, Medikamentöse Therapie(z.B. Antibiotika) ausschließlich bei Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel (D80.1-6) nach den GOP 02100, 02101 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**M**
- sowie nach den GOP 01321, 01602, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032139900

**Dr. med. König, Christel**

Fachärztin für Innere Medizin/Gastroenterologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung**

bis 30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Spezielle Diagnostik schwerer genetischer Hypercholesterinaemien und Hypertriglyzeridaemien nach den GOP 01321, 01602, 13250, 13256, 33012, 33042, 40120-40126, 40144, 32101, 32103 - 32106, 32113 sowie weitere Leistungen des Kapitels 32.2 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032139800

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

Facharzt für Innere Medizin/Nephrologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**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, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

**2. Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung:**

2.1 Nephrologische Vor- bzw. Nachsorge im Zusammenhang mit Nierentransplantationen bzw. zur Indikationsstellung bei Nierentransplantation ..... **K bzw. M**

sowie die GOP 01321, 01602, 13250, 32030, 32031, 33042, 32045, 33073, 33075, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

032139700

**Dr. med. Kullmer, Johannes**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie

DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02100, 02340-02343, 13250, 33042, 33081, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 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 13491, 13492, 32051, 32058, 32064, 32067, 32068, 32070, 32071, 32075, 32081, 32082, 32083, 32101, 32110, 32112, 32113, 32122, 32155, 32158, 32159, 32164, 32169, 32376, 32446, 32447, 32458 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032158100

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

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie  
 Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**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 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.4 Durchführung von 13 C-Harnstoff-Atemtests und Durchführung von H<sub>2</sub>-Atemtests nach GOP 02400, 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**  
 sowie GOP 01436, 01600-01602, 01605, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
 Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Einmalig bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden ..... **K**
- 2.2 Einmalige differentialdiagnostische Abklärung bei chronischen hepatischen Erkrankungen in schwierigen Fällen zur Indikationsstellung für Ltx, Hepatitis B-,C-Therapiestrategien, ggf. Ultraschalluntersuchungen nach den GOP 33042, 33073, 33075 in der jeweils gültigen Fassung .... **K**  
 sowie GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
 Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**3. Mitbehandlungen:**

- 3.1 Zur Nachsorge bei Lebertransplantationen nach den GOP 01321, 01602, 33040, 33042, 33073, 33075, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032161100

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

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Ost

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Feinnadelpunktion von Pankreas und Leber nach der Nr. 02341 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**
  - 1.2 Langzeit-pH-Metrie des Ösophagus über mind. 12 Stunden nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
  - 1.3 Durchzugsmanometrie des Ösophagus nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
  - 1.4 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung und/oder Ligatur bei Varizen oder Ulzerationen im Bereich des oberen Gastrointestinaltrakts nach den GOP 13400, 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung **A**
  - 1.5 Endosonographie des Ösophagus, des Magens, des Duodenums und des biliopankreatischen Systems nach den GOP 33042 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
  - 1.6 Endorektale Sonographie nach den GOP 33042, 33081 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden ..... **K**
  - 2.2 Bei Patienten mit kompliziertem Verlauf bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen und bei chronischer Hepatitis zur Frage der immunsuppressiven Therapie ..... **K**
  - 2.3 Bei Patienten mit hereditären Formen einer chronischen Lebererkrankung..... **K**
- die Leistungen des Kapitel 13 Abschnitt 13.3.3 sowie die GOP 01321, 01602, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032161400

**Dr. med. Pox, Christian**

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie

St. Joseph-Stift Bremen

**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 13401 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 der Nr. 13401 EBM in der jeweils gültigen Fassung.... **A**
- 1.5 Ösophagoskopie, ggf. einschl. Probeexzision und/oder Probepunktion, ausschließlich zur Behandlung von Oesophagovarizen nach GOP 13400 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.6 Endoskopische Sklerosierungsbehandlung und/oder Ligatur bei Varizen oder Ulzerationen im Bereich des oberen Gastrointestinaltrakts nach GOP 13401 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 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, 40120-40126, 40144, 40160 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---

032184500

**Prof. Dr. med. Trappe, Ralf Ulrich**

Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie und Internistische Onkologie

DIAKO, Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Hämatologisch-onkologische Konsiliaruntersuchungen zur Indikationsstellung für systemische Therapie solider Tumoren und maligner hämatologischer Systemerkrankungen nach den GOP 01321, 01602, 02100, 02101, 02110, 02111, 02340-02343, 13250, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 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 13491, 13492, 32051, 32011, 32012, 32015, 32019, 32020, 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 GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

032184400

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

Facharzt für Innere Medizin / Pneumologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Ost

**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. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.2 Lungenpunktion, ggf. unter Ultraschall, ggf. nach Röntgenthorax nach den GOP 02340, ggf. 33040 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. 34241 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**  
sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 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, 13650, 40120 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

032198400

**Zedler, Inga**

Fachärztin für Innere Medizin / Gastroenterologie  
 Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

bis: 31.12.2018

**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 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, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
 Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1 Einmalig bei Patienten mit komplizierten Gallensteinleiden.....**K**
- 2.2 Einmalige differentialdiagnostische Abklärung bei chronischen hepatischen Erkrankungen in schwierigen Fällen zur Indikationsstellung für Ltx, Hepatitis B-, C-Therapiestrategien, ggf. Ultraschalluntersuchungen nach den GOP 33042, 33073, 33075 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**  
 sowie GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung  
 Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**3. Mitbehandlungen:**

- 3.1 Zur Nachsorge bei Lebertransplantationen nach den GOP 01321, 01602, 33040, 33042, 33073, 33075, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

030885000

**Charimo Torrente, Aicha Susan**

Fachärztin für Kinderchirurgie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Hausärzte, Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Fachärzte für Chirurgie und Dermatologie, ermächtigte Krankenhausärzte des Krankenhauses Klinikum Bremen-Mitte

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:**

1.1 Kryotherapie von Hämangiomen bei Neugeborenen u. Säuglingen bis zum vollendeten 1. Lebensjahr nach den GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.... **K bzw. M**

1.2 Bei angeborenen und erworbenen Anomalien der Haut- und Weichteile nach den GOP 02300, 02301, 02310 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**

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

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

**2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlung:**

2.1 Kryotherapie von Hämangiomen bei Kleinkindern und Kindern vom zweiten bis zum vollendeten siebten Lebensjahr nach den GOP 01321, 01602, 0120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

030847400

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

Facharzt für Kinderchirurgie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

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

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

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

Auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

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

Auf Überweisung durch ermächtigte Krankenhausärzte des Klinikum Bremen-Mitte gGmbH

- 1.6 Bei Kindern die Anlage und das Entfernen von Broviac-Kathetern und Porth-a-cath nach der Nr. 02302 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**  
sowie die GOP 01321, 01602, 40120- 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032410100

**Dr. med. Claßen, Martin**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Von Kindern mit schweren chronischen Darmerkrankungen und chronischer Dystrophie, Zöliakie, chronischen hepatischen Erkrankungen (einschließlich Sonographie des Abdomen bzw. farbcodierter Duplexsonographie der Abdominalgefäße bei Kindern bis zum 18. Lebensjahr) ..... **K bzw. M**

nach den GOP 01321, 01430, 01602, 02320, 02400, 02401, 04000 F, 04230, 04324, 04330, Kapitel 4.5.1, Kapitel 32.2., 33042, 33073, 33075, 33092, 40120, 40144, 40154 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

---

032429500

**Dr. med. Hagendorff, Angela**

Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin/Neuropädiatrie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung:**

bis 31.12.2018

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte und ermächtigte Krankenhausärzte der Prof. Hess Kinderklinik und des KBM

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung mit angeborenen Störungen des Eiweiß-Fett- und Kohlehydratstoffwechsels einschl. Lysosomaler Speichererkrankungen, mitochondrialen Zytopathien, Cofactorstörungen und peroxisomale Erkrankungen ..... **K bzw. M**

nach den GOP EBM 01321, 01430, 04230, 01602, Kapiteln 4.2.3 und 4.4.2, 40120-40126, 40144, und Kapitel 32.2 zu den Kennziffern 32005, 32017-32019, 32022, 32023 in der jeweils gültigen Fassung.

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---

032429400

**Heckmann, Volker**

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin/Allergologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte mit der Zusatzbezeichnung Allergologie und Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

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

nach GOP 01321, 01602, Kap 30.1 (Allergologie), 40120 – 40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

032429300

**Dr. med. Herrlinger, Silke**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Kinder-Endokrinologie und Diabetologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Nord

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte, ermächtigte Krankenhausärzte des Krankenhauses LDW und Bremen-Mitte

**1. Mitbehandlungen/Konsiliaruntersuchungen**

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

1.2 Ambulante Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 3 sowie Patienten mit gestörter Glukosetoleranz bzw. Nüchtern glukose infolge einer Diabetes mellitus Typ 3 verursachenden angeborenen Grunderkrankung auch jenseits des 18. Lebensjahres ..... **K bzw. M**

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, 01621, 04230, Kap. 4.2.3 und 4.5.5, 32030, 32025, 33012, 33042, 33043, 35100 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032429600

**Dr. med. Hörbe-Blindt, Alexandra**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung:**

bis 31.12.2018

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte, ermächtigte Krankenhausärzte der Prof.-Hess-Kinderklinik, ermächtigte Kinder- und Jugendärzte, ermächtigte Internisten und ermächtigte Endokrinologen des KBM sowie niedergelassene Endokrinologen

**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

1.1 Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung mit angeborenen Störungen des Eiweiß-Fett- und Kohlenhydratstoffwechsels einschl. Lysosomaler Speichererkrankungen, mitochondrialen Zytopathien, Cofactorstörungen und peroxisomale Erkrankungen..... **K bzw. M**

1.2 Konsiliaruntersuchung bzw. Mitbehandlung von Versicherten über die Vollendung des 18. Lebensjahres hinaus mit der gesicherten Diagnose klassische Phenylketonurie ..... **K bzw. M**

nach den GOP EBM 01321, 01430, 04230, 01602, Kapitel 4.2.3, 40120-40126, 40144, und Kapitel 32.2 zu den Kennziffern 32005, 32017-32019, 32022, 32023 in der jeweils gültigen Fassung.

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

032429100

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

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Von vektor-übertragenen Erkrankungen, chronischer Diarrhöe durch Infektionserreger, konnatalen Infektionen, Verdacht auf/nachgewiesenen Immundefekt, 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 32030, 32042, 35100, 35110 in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

1.2 Bei chronischer Hepatitis B und C nach den GOP 32030, 32042 in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 04230, 40120–40126 und 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032439400

**Dr. med. Kaiser-Labusch, Petra**Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin/pädiatrische Pneumologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte**Ermächtigung:****Umfang:**Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte sowie durch das Kinderzentrum  
(Sozialpädiatrisches Institut/ Klinikum Bremen- Mitte)**1. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

- 1.1 Schwerem hochdosierten steroidpflichtigem Asthma bronchiale, namentlich der Stufe 5 ..... **K bzw. M**
- 1.2 Interstitielle/ diffuse Lungenerkrankungen ..... **K bzw. M**
- 1.3 Primäre Ziliendyskinesie ..... **K bzw. M**
- 1.4 Tuberkulose ..... **K bzw. M**
- 1.5 Lungenfehlbildungen ..... **K bzw. M**
- 1.6 Bronhiektasen ..... **K bzw. M**
- 1.7 Fehlbildungen der oberen Atemwege ..... **K bzw. M**
- 1.8 Bronchopulmonale Dysplasie nach Frühgeburtlichkeit..... **K bzw. M**

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

**2. Konsiliaruntersuchungen**

- 2.1 Schweißtest zum Ausschluss Mukoviszidose, soweit nicht schon nach §116b SGB V abgedeckt..... **K**  
nach den GOP 01321, 01430, 01602, 04230, 04530, 04532, 04534, 04535, 04536, 30111, 32042  
und 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032484200

**Dr. med. Lê, Trong Phi**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Kinderkardiologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung:**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendmediziner mit dem Schwerpunkt Kinderkardiologie

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Herzschrittmacherkontrollen nach der GOP 01436, 01438, 01600-01602, 04417, 04418 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Auftragsleistungen bzw. Mitbehandlungen:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendmediziner mit dem Schwerpunkt Kinderkardiologie

- 2.1 Bei angeborenen Krankheiten des Herz-Kreislauf-Systems (bei Shunt-Vitien und auftretenden Fragen einer peripheren Gefäßmissbildung mit oder ohne Shunt) nach den GOP 01321, 01602, 02300, 04230, 04241, 04324, 04330, 33020, 33021, 33022, 33023, 33030, 33031, 33040, 33042, 33063, 33073, 33075, 40120 – 40126, 40144, Kap. 4.4.1: 04322, 04410, 04419, 04420 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A bzw. M**  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**3. Mitbehandlungen:**

Auf Überweisung durch Gynäkologen mit dem Schwerpunkt pränatale Diagnostik

- 3.1 Beratung Schwangerer nach der Diagnose einer signifikanten kardiovaskulären Läsion mittels fetaler Ultraschalluntersuchungen nach GOP 01321, 01602, 04230, 33022, 33073, 33075, 40120 – 40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendmediziner mit dem Schwerpunkt Kinderkardiologie

- 3.2 Kinderkardiologische Diagnostik und Behandlung nach den GOP 01321, 01602, 02300, 04230, 04241, 04324, 04330, 33020, 33021, 33022, 33023, 33030, 33031, 33040, 33042, 33063, 33073, 33075, 40120-40126, 40144, Kap. 4.4.1: 04410, 04419, 04420 EBM in der jeweils gültigen Fassung **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendmediziner mit dem Schwerpunkt Kinderkardiologie

- 3.3 Invasive diagnostische und interventionelle kardiologische Untersuchung und Behandlung nach den GOP 01321, 01520, 01521, 01602, 34290, 34291, 34292, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032451400

**Dr. med. Mielke, Katja**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Kinder-Nephrologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Nord

**Ermächtigung****Umfang:****1. Mitbehandlungen:**

1.1 Ambulante Behandlung diabetischer Kinder bis zum 18. Lebensjahr (Typ 1,

Typ 2, Typ 3) ..... **M**

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

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

032451200

**Dr. med. Möller, Kristina**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Kinder-Nephrologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung:**bis: **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 Prof. Lorenz nach den GOP 01321, 01602, 04230, 04324, 04560, 04561, 33042,  
33073, 33075, 33090 sowie 32017, 32018, 32020, 32023, 32042, 32065, 32066, 32067, 32068,  
32081, 32082, 32083, 32084, 32085, 32120, 32121, 32135, 32136, 40120 - 40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032461200

**Prof. Dr. med. Pekrun, Arnulf**Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte**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 Hämatopoesen 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, 04230, 01602, 40120-40126, 40144 EBM und den GOP 32030, 32042, 32051 in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

032461100

**Dr. med. Porrath, Kerstin**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Links der Weser

**Ermächtigung**

bis: 30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Frauenärzte und Kinder- und Jugendärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Untersuchung, Behandlung und Beratung von Mädchen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit kinder- und jugendgynäkologischen Fragestellungen nach den GOP 01321, 01602, 04230 33042, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

032471200

**Dr. med. Šimić-Schleicher, Gunter**Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Nord**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 ..... **K bzw. M**

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 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 ..... **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

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

zu den Punkten 1.1, 2.1 und 2.2 nach den GOP 01321, 04230, Kap. 4.4.2 und 4.5.5 und GOP 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 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, 04230, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

033902400

**Dr. med. Brunner, Freimuth**

Fachärztin für Neurologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung nur dopplersonographisch tätiger Neurologen und Nervenärzte sowie dopplersonographisch tätige Internisten

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Dopplersonographische Untersuchungen der hirnversorgenden Gefäße in Kombination mit der Ultraschall-Schnittbilddarstellung, ausschließlich als second opinion, nach den GOP 01436, 01600-01602, 33060, 33063, 33070, 33071, 33075, 40120-40126, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

033902500

**Bunten, Sabine**

Fachärztin für Neurologie/Schlafmedizin

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Ost

**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, 40120-40126, 40144 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, 16310, 16311, 40120-40126, 40144 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

**3. Auftragsleistungen:**

- 3.1 Durchführung von elektroneurographischen und elektromyographischen Untersuchungen einschließlich evozierter Potentiale im Säuglings- und Kindesalter nach GOP 16321, 16322 sowie 01436, 01600-01602 und 40120-40126, 40144 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, 35600 und 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

033902100

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

Facharzt für Neuropathologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

bis 30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

**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, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

1.2 Zytologische Untersuchungen des Liquor cerebrospinalis nach den GOP 19311, 19312, 19320, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

034500200

**Dr. med. Ahrens, Rüdiger**

Facharzt für Orthopädie

Roland-Klinik am Werdersee gGmbH

**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, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

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

---

034500100

**Dr. med. Arnold, Ingo**

Facharzt für Orthopädie / Rheumatologie

Rotes Kreuz Krankenhaus

**Ermächtigung**

bis: 30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei differentialdiagnostisch bzw. therapeutische schwierigen Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises nach den GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

034502100

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

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

DIAKO, Ev. Diakonie-Krankenhaus gGmbH

**Ermächtigung:**

bis 31.12.2019

**Umfang:**

auf Überweisung durch Orthopäden und Chirurgen

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

- 1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei angeborenen Hüftdysplasien und anderen angeborenen orthopädischen Erkrankungen mit der dazu notwendigen Sonographie bei Säuglingen nach den GOP 01722, 33050, 33051 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K**
- 1.2 Zur konsiliarischen Abklärung verbleibender Beschwerden nach Endoprothesen oder Endoprothesenwechseln ..... **K**
- 1.3 Zur konsiliarischen Abklärung einer Endoprothesenversorgung bei jungen Patienten oder Hochrisikopatienten ..... **K**
- 1.4 Zur konsiliarischen Abklärung komplexer orthopädischer Krankheitsbilder und Fehlstellungen..... **K**
- 1.5 Zur konsiliarischen Abklärung gelenkerhaltender operativer Behandlungsmöglichkeiten nach erfolgloser konservativer Therapie..... **K**
- 1.6 Konsiliarische Beratung bei bis dahin unklaren Krankheitsbildern ..... **K**  
sowie die GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 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**
- 2.2 Einmalige präoperative Punktion vor Wechseloperationen an Knie- und Hüftgelenken nach der Nr. 02341 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 2.3 Wechsel eines angelegten Sitz-Hock-Kunststoffverbandes nach Fettweiß und Stellungskontrolle und Retention in einer funktionellen Beuge-Spreizschiene bei bisher von der Klinik behandelten Säuglingen nach der Nr. 31932 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**  
sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

034502200

**Dr. med. Brückner, Ute**

Fachärztin für Orthopädie / Kinderorthopädie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

bis 30.06.2020

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Kinderheilkunde, Orthopäden und Unfallchirurgen, Chirurgen

**1. Mit-/Weiterbehandlung:**

- 1.1 Zur Therapie von Klumpfüßen und anderer angeborener Fußfehlstellungen mit der dazu notwendigen manuellen Redression, Gipsbehandlung und Orthesenanpassung sowie ggf. der perkutanen Achillessehnedurchtrennung bei Säuglingen und Kleinkindern sowie ggf. bei Kindern nach den GOP 02300, 02310, 02350, 31800, 31900, 31910, 31932, 31941, 31942, 31943 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**
- 1.2 Zur Diagnostik und Therapie bei angeborenen Hüftdysplasien (ab Typ 2a nach Graf) einschl. (Hüft-)Sonographien und anderen orthopädischen Erkrankungen bei Neugeborenen und Säuglingen nach den GOP 01722, 31900, 31932, 33051, 33081 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**
- 1.3 Zur Therapie bei infantiler Cerebralparese und erhöhtem Muskeltonus, z.B. beim spastischen Spitzfuß, ggf. mittels Lokalanästhetika und/oder Injektion von Botulinumtoxin, ggf. einschl. ergänzender Orthesenanpassung, Sonographien bei Kindern nach den GOP 02360, 02512, 31900, 31932, 31941, 31942, 31943, 33081 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**
- 1.4 Diagnostik und Therapie von Fehlstellungen / Erkrankungen der Wirbelsäule (z.B. Skoliosen, Morbus Scheuermann, Spondylolisthesis) und der Hand (z.B. syndromassoziierte Fehlbildungen, Polydaktylie) nach den GOP 18330, 18331, 34280 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**M**  
sowie die GOP 01321, 01430, 01602, 40120, 40122, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Auf Überweisung durch Fachärzte für Kinderheilkunde, Orthopäden und Unfallchirurgen, Chirurgen

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

- 2.1. Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei entzündlichen Erkrankungen des Bewegungsapparates durch Sonographie und Punktion in Lokalanästhesie (z.B. bei Coxitis fugax oder septischer Arthritis) nach den GOP 01321, 01602, 02340, 02341, 33050, 40120, 40122, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**K**
- 2.2. Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei sekundär heilenden Wunden (postoperativ, Ulzera) nach den GOP 01321, 01602, 40120, 40122, 40144 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

034539200

**Kirsch, Klaus-Eberhard**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie  
 Roland-Klinik am Werdersee

**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, 40104, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung...**K**

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

034571100

**Prof. Dr. med. Skripitz, Ralf**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie  
 Roland-Klinik am Werdersee

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung von Orthopäden, Chirurgen und Fachärztlich tätige Internisten/Rheumatologie

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Zur einmaligen konsiliarischen Abklärung bei angeborenen Hüft dysplasien und anderen angeborenen orthopädischen Erkrankungen mit der dazu notwendigen Röntgendiagnostik und Sonographie bei Säuglingen nach den GOP 01321, 01602, 33050, 33051, 34220-34222, 34230-34234, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

1.2 Zur Indikationsüberprüfung großer Eingriffe bei Korrekturosteotomien bzw. Gelenkersatz-Operationen Schulter-, Ellenbogen-, Hüft- und Kniegelenk sowie Operationen an der Wirbelsäule nach den GOP 01321, 01602, 02340, 02341, 33050, 40120-40126, 40144 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 und 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

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

**2. Auftragsleistungen:**

2.1 Arthrographien am Hüftgelenk präoperativ nach den GOP 01436, 01600-01602, 34235-34236 und 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

035102000

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

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

**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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

035412100

**Prof. Dr. med. Diekmann, Felix**

Facharzt für Diagnostische Radiologie

St. Joseph-Stift Bremen

**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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

035435300

**Dr. med. Jablonka, Karsten**

Facharzt für Diagnostische Radiologie/Kinderradiologie  
Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Prof. Dr. Arnulf Pekrun, Prof. Hans-Iko Huppertz, Prof. Dr. Christian Lorenz, Dr. Martin Claßen, Dr. Ute Brückner, Dr. Kristina Möller, Dr. Angela Hagendorff, 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, 33090 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, 33090 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 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

035447500

**Dr. med. Münch, Heike**

Fachärztin für Radiologie

Krankenhaus St. Joseph-Stift

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung von Augenärzten

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Darstellung des ableitenden Tränenwegsystems mittels einer Röntgen-Kontrastmitteluntersuchung in digitaler Subtraktionstechnik nach den GOP 24210-24212, 34260, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

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

035461300

**Dr. med. Papanagiotou, Panagiotis**

Facharzt für Radiologie/Neuroradiologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**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, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

- 1.2 Angiographie der hirnvorsorgenden Gefäße, ggf. einschl. Embolisation nach den Nrn. 01530, 01531, 24210 – 24212, 34283, 34284, 34287, ggf. 34286, 40120 – 40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**

- 1.3 Angiographie der spinalen Gefäße nach den Nrn. 01530, 01531, 24210 – 24212, 34283, 34285, 34287, 40120 – 40126, 40144 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, 40120-40126, 40144, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

039812200

**Dr. med. Dahse, Katrin**

Fachärztin für Transfusionsmedizin

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

**Ermächtigung**bis: **Umfang:****1. Auftragsleistungen:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

1.1 Zur Durchführung von Bluttransfusionstherapien einschließlich therapeutischer Zellseparationen, nach den GOP 01436, 01600, 02100, 02110, 02111, 32039, 32120, 32504, 32511, 32540-32546, 32550, 32551, 32552, 32554, 32556, 32937, 32939, 32945, 32946, 32947, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

1.2 Zur Vorbereitung einer ambulanten Transfusionstherapie bei einem Vertragsarzt oder einem ermächtigten Arzt nach den GOP 11521, 32504, 32511, 32540-32546, 32550, 32551, 32552, 32554, 32556, 32937, 32939, 32940, 32941, 32945-32949, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Laborärzte

2.1 Antikörperanalysen bei positivem Antikörpersuchtest und schwierige Blutgruppenbestimmungen nach den GOP 32540-32546, 32550-32554, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ... **A**

Auf Überweisung durch Laborärzte und niedergelassene, kassenärztlich tätige Hämato-Onkologen

2.2 Gewebegruppentypisierung mittels DNA-Typisierungen der Klasse-I-Merkmale nach den GOP 11521, 32902, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

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

2.3 Durchführung von Gewebetypisierungen per Serologie bzw. DNA-Analyse nach den GOP 01602, 11521, 11522, 32902, 32904, 32906, 32908, 32937, 32945, 32946, 32947, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung. Die GOP 11521 und 11522 EBM sind ausschließlich im Zusammenhang mit der Transfusionsmedizin abrechnungsfähig. .... **A**

3 Die GOP 32937, 32945 und 32946 unter den Punkten 1.1, 1.2 und 2.3 dürfen ausschließlich im Zusammenhang mit der Verabreichung von Thrombozytenkonzentraten oder –transfusionen zur Anwendung kommen.

4 Leistungen nach den GOP 32902 (P. 2.2 und 2.3), GOP 32904, 32906 und 32908 (P. 2.3) des Kap. 32.3.15.1 dürfen ausschließlich im Rahmen der Transplantationsvorbereitung erbracht und abgerechnet werden.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

039816300

**Dr. med. Evers, Annette**

Fachärztin für Transfusionsmedizin

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

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte und ermächtigte Krankenhausärzte

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Zur Durchführung von Bluttransfusionstherapien einschließlich therapeutischer Zellseparationen, nach den GOP 01436, 01600-01602, 02100, 32039, 32120, 32504, 32540-32546, 32550, 32551, 32554, 32556, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

1.2 Zur Vorbereitung einer ambulanten Transfusionstherapie bei einem Vertragsarzt oder einem ermächtigten Arzt nach den GOP 32504, 32540-32546, 32550, 32551, 32554, 32556, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**

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

Auf Überweisung durch Laborärzte

**2. Auftragsleistungen:**

2.1 Antikörperanalysen bei positivem Antikörpersuchtest und schwierige Blutgruppenbestimmungen nach den GOP 32540-32546, 32550-32554, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

035722100

**Gebert, Gabriela**

Fachärztin für Urologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

**1. Auftragsleistungen:**

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

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

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---

035712200

**Prof. Dr. med. Melchior, Sebastian**

Facharzt für Urologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Urologen und Nephrologen

**1. Auftragsleistungen:**

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

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

Auf Überweisung durch Urologen und Gynäkologen

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

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

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

**2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

Auf Überweisung durch Nephrologen

2.1 Zur Indikationsstellung bei Nierentransplantationen .....**K bzw. M**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

2.2 Zur Nachsorge nach Nierentransplantationen .....**K bzw. M**

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

035722300

**Dr. med. Sobel, Cornelia**

Fachärztin für Urologie

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Urologen

**1. Auftragsleistungen:**

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

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 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      | = | <b>A</b> |
| Konsiliaruntersuchung | = | <b>K</b> |
| Mitbehandlung         | = | <b>M</b> |

---

037470200

**Bremer Psychoanalytische Vereinigung e.V.**

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

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

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

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

039802700

**Bollhagen, Doris**

Ärztin  
ComeBack GmbH  
Bahnhofsplatz 29, 28195 Bremen

**Ermächtigung**

Zur ambulanten ärztliche Behandlung schwerst drogenabhängiger Patienten, die aufgrund Ihrer Gesamtproblematik zeitweilig oder dauerhaft nicht in der Lage sind, die ärztliche Regelversorgung in Anspruch zu nehmen für die GOP 01220, 01410-01413, 01430, 01600, 02300-02302, 02310, 02312, 02313, 03000, 03220, 03221, 03230, 31910, 32014, 32030, 32142-32148, 35100, 35110, 40120, 40122-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Standort: Große Johannisstraße 171-173, Bremen

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Durchführung der Substitutionsbehandlung nach der jeweils gültigen „Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung“ des Gemeinsamen Bundesausschusses nach den GOP 01950, 01951, 01952, 02300, 02301, 02310, 32137, 32140-32148 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

037446000

**Gesundheitsamt Bremen**

Horner Str. 60 - 70, 28203 Bremen

Ärztliche Leitung: Dr. med. Monika Lelgemann

**Ermächtigung:**

**Umfang:**

Durchführung der Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten bei Kindern (U6-U9) am Wohnort des Kindes durch Kinder- und Jugendärzte des Gesundheitsamtes Bremen nach den GOP 01716, 01717, 01718, 01719, 01723 EBM in der jeweils gültigen Fassung im Rahmen des in § 14a Gesundheitsdienstgesetz i.V.m. Art. 1 Kindeswohlggesetz (KiWG) formulierten verbindlichen Einladungswesen.

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---

037539100

**Kinderzentrum**

Gesundheit Nord gGmbH / Klinikum Bremen-Mitte

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Ambulante sozialpädiatrische Behandlung von Kindern..... **M**

---

039839400

**Dr. med. Klein, Walter**

Facharzt für Anästhesiologie

ComeBack GmbH, Standort: Große Johannisstraße 171-173, 28199 Bremen

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Durchführung der Substitutionsbehandlung nach der jeweils gültigen „Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung“ des Gemeinsamen Bundesausschusses nach den GOP 01949, 01950, 01951, 01952, 01960, 32137, 32140-32148 EBM in der jeweils gültigen Fassung, soweit diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Substitution erbracht werden müssen.

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

037440000

**Klinik Dr. Heines**

Rockwinkler Landstr. 110, 28325 Bremen

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

**Umfang:**

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

---

039847200

**Dr. med. Lippmann, Petra**

Fachärztin für Kinder- und Jugendheilkunde

Gesundheitsamt Bremen

Horner Str. 60/70, 28203 Bremen

**Ermächtigung**

**Umfang:**

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---

037470300

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

Bredenstr. 11, 28195 Bremen

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

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

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

037475100

**Norddeutscher Verbund für Kinderverhaltenstherapie „NOKI“**

Grazer Straße 6, 28359 Bremen

**Umfang:**

**1. Leistungen:**

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

037410000

**Pro Familia**

Hollerallee 24, 28209 Bremen

**Umfang:**

**1. Leistungen:**

Ambulante Erbringung der ärztlichen Leistungen bei Schwangerschaftsabbruch und Sterilisation der Frau und des Mannes im Institut

- 1.1 Schwangerschaftsabbruch gemäß § 218 a Absatz 1 StGB. nach den GOP 01320, 01902 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
- 1.2 Schwangerschaftsabbruch gemäß § 218 a Absatz 2 und Absatz 3 StGB. nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01901, 01902, 01904, 01905, 01906, 01910, 01911, 01912, 40156 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
- 1.3 Durch Krankheit erforderliche Sterilisation beim Mann nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01850, 01851, 01853, 01854 EBM in der jeweils gültigen Fassung.
- 1.4 Durch Krankheit erforderliche Sterilisation bei der Frau nach den GOP 01320, 01600, 01601, 01602, 01850, 01851, 01855 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

037442000

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

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

037441000

**Psychiatrische Institutsambulanz am Allgemeinkrankenhaus Klinikum Bremen-Ost gGmbH**

Züricher Str. 40, 28329 Bremen

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

037470100

**Psychoanalytisches Institut Bremen e.V.**

Metzer Str. 30, 28211 Bremen

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

**Umfang:**

**1. Mitbehandlungen:**

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

039861100

**Dr. med. Pyerin-Gosch, Eva**

Berufsbildungswerk Bremen GmbH  
Universitätsallee 20, 28359 Bremen

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Behandlung im Rahmen der hausärztlichen Versorgung der im Internat des Berufsbildungswerkes Bremen GmbH, Universitätsallee 20, 28359 Bremen, wohnenden behinderten Schüler ausschließlich nach den GOP 01611, 03000, 03220, 03221, 03230, 03330, 35100, 35110, 40120-40126, 40144 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.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

037582700

**Senger, Henning**

Facharzt für Radiologie  
Mammographie-Screening Bremen

**Ermächtigung**

bis:

**Umfang:**

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

**1. Auftragsleistung:**

- 1.1 Konsiliarische Beurteilung von Mammographie-Aufnahmen nach der GOP 01752, 01758, 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung.....**A**
- 1.2 Teilnahme an der multidisziplinären Fallkonferenz gem. § 13 der Anlage 9.2 des Bundesmantelverträge nach der GOP 01758, 40852 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**A**  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

039803100

**Stiftung Friedehorst, Ärztlicher Dienst der Dienste für Senioren und Pflege**

Rotdornallee 64, 28717 Bremen

**Ermächtigung**

Der nach § 119 b Abs. 1 Satz 3 SGB V ermächtigten Pflegeeinrichtung Ärztlicher Dienst der Dienste für Senioren und Pflege der Stiftung Friedehorst wird die Genehmigung zur ganztägigen Beschäftigung von Dr. Farhadi-Toolii, Allgemeinarzt, ohne Leistungsbeschränkung am Institutssitz.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

039892200

**Wichmann, Ute**

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

**Ermächtigung**

**Umfang:**

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

---