

## Ermächtigte Ärzte:

## Anästhesiologie

030212300

**Dr. med. Dertwinkel, Roman**

Facharzt für Anästhesiologie

St. Joseph-Hospital gGmbH

### Ermächtigung

#### Umfang:

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

#### 1. Mitbehandlungen:

1.1 Von chronischen Schmerzzuständen bei nicht mehr therapierbaren Grundursachen nach den GOP 01100-01102, 01320, 01430, 01602 sowie den GOP des Abschnitts 30.7 (ohne die GOPs 30700-30708), 40120-40126, 40144, in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

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

#### 2. Auftragsleistungen:

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

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

030816100

**Dr. med. Frank-Nienhaus, Thomas**  
 Facharzt für Chirurgie/Thoraxchirurgie  
 AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung**

bis 31.12.2019

**Umfang:**

**1. Auftragsleistungen:**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

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

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten und Chirurgen

- 1.2 Thorakoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670, 33040 oder 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.3 Mediastenoskopie inkl. Videodokumentation nach den GOP 13670, 33040 oder 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.4 Kontrastdarstellung bei Thoraxwandfisteln und Empyemresthöhlen nach der Nr. 34260 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.5 Behandlung von infizierten Thoraxwunden und von Empyem und Empyemresthöhlen nach der Nr. 31191 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.6 Lungen-/Pleurapunktion nach der Nr. 02340 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**  
 sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
 Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten und Chirurgen

- 2.1 Einmalige konsiliarische Indikationsstellung vor thorakal-chirurgischen Eingriffen 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>

031119100

**Prof. Dr. med. Friedmann, Wolfgang**  
 Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
 Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

bis: 30.06.2018

**Umfang:**

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

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetalen kardiovaskulären Systems bei Verdacht auf Gefährdung oder Schädigung des Föten gemäß Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien (farbcodierte duplexsonographische Echokardiographie mit Bilddokumentation) nach der Nr. 01774 EBM in der jeweils gültigen Fassung, **ausschließlich zur Anforderung einer Zweitmeinung (second opinion)** ..... **A**
- 1.2 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems bei Verdacht auf Fehlbildung oder Erkrankung des Föten durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien aufgeführten Indikationen (farbcodierte duplexsonographische Untersuchung des fetomaternalen Gefäßsystems, fakultativ dopplersonographische Untersuchung einschl. Frequenzspektrumanalyse, mit Bilddokumentation) nach der Nr. 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung, **ausschließlich zur Anforderung einer Zweitmeinung (second opinion)**..... **A**
- 1.3 Planung der Geburtsleitung durch den betreuenden Arzt der Entbindungsklinik gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien nach der Nr. 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.4 Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese unter Ultraschallsicht nach der Nr. 01781 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.5 Kardiotokographie nach den Nr. 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

- 1.6 Leistungen für die Feinnadelpunktion im Rahmen des Brustzentrums nach den GOP 02341, 19310, 33041, 33091 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**  
 sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
 Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Mitbehandlungen:**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

- 2.1 Risikoschwangerschafts- sowie Postmaturitätsüberwachung nach den GOP 01320, 01602, 01772, 01773, 01784, 01786, 08413, 33044, 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>

031161200

**Dr. med. Paradowski, Thomas**

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

bis: 30.06.2018

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Frauenärzte

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Weiterführende sonographische Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems bei Verdacht auf Fehlbildung oder Erkrankung des Föten durch die in Anlage 1d der Mutterschafts-Richtlinien aufgeführten Indikationen (farbcodierte duplexsonographische Untersuchung des fetomaternalen Gefäßsystems, fakultativ dopplersonographische Untersuchung einschl. Frequenzspektrumanalyse, mit Bilddokumentation) nach der GOP 01775 EBM in der jeweils gültigen Fassung, **ausschließlich zur Anforderung einer Zweitmeinung (second opinion)**..... **A**
- 1.2 Planung der Geburtsleitung durch den betreuenden Arzt der Entbindungsklinik gemäß Abschnitt B Nr. 6 der Mutterschafts-Richtlinien nach der GOP 01780 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.3 Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese unter Ultraschallsicht nach der GOP 01781 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.4 Kardiotokographie nach der GOP 01786 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.5 Leistungen für die Feinnadelpunktion im Rahmen des Brustzentrums nach den GOP 02341, 19310, 33041, 33091 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.6 Durchführung von Stanzbiopsien der Thoraxwand nach Ablatio mammae nach der GOP 08320 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.7 Durchführung von Stanzbiopsien im Bereich der Axilla nach der GOP 08320 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.8 Durchführung von Stanzbiopsien der Mammae unter Ultraschall nach der GOP 08320 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.9 Durchführung von Mamma-Sonographien bei erhöhtem Karzinomrisiko bzw. zur Abklärung der Notwendigkeit einer Stanzbiopsie nach GOP 33041, 33091 EBM in der jeweils gültigen Fassung... **A**  
sowie die GOP 01436, 01600-01602 und 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, 01772, 01784, 01786, 08413, 33044, 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>

031461200

**Dr. med. Poser, Rudolf**

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

bis: 30.06.2018

**Umfang:**

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

## 1. Mitbehandlungen:

1.1 Durchführung schwieriger ambulanter Eingriffe (Definitionsauftrag) sowie Traumatologie des Halses, Gesichtes, Ohren und der angrenzenden Schädelbasis nach den GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 sowie den GOP gem. Präambel des Kapitel 31.2 EBM (es ist eine Abrechnungsge-  
nehmigung der KVHB erforderlich). (Standardeingriffe, die regelhaft ambulant durchgeführt werden,  
sind hiervon nicht erfasst.)..... **M**

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

## 2. Konsiliaruntersuchungen:

2.1 Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen, u.a. Kommunikationsstörungen, nach den GOP  
01321, 01602, 02340, 02341, 09311, 09313, 09314, 09320, 09330, 09331, 40120-40126, 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 Einmalige Untersuchung und Beratung bei Tumorerkrankungen des Kopf-Hals-Bereichs und vor  
ambulantem Operationen in besonders gelagerten Fällen nach den 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>

031414000

**PD Dr. med. Ebmeyer, Jörg**

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch HNO-Ärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Klärung schwerer differentialdiagnostischer Fragen, u.a. Kommunikationsstörungen, nach den GOP 01321, 01602, 02340, 02341, 09311, 09313, 09314, 09320, 09330, 09331, 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 Untersuchung und Beratung bei Tumorerkrankungen des Kopf-Hals-Bereichs und vor ambulanten Operationen in besonders gelagerten Fällen nach den GOP 01321, 01600-01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

2.2 Betreuung und Nachsorgeuntersuchungen bei Tumorerkrankungen des Kopf-Hals-Bereiches nach den GOP 01321, 01602, 40120 – 40126, 40144, 09345, 09350 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>

031771100

**Dr. med. Sachse, Michael**

Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Hautärzte

**1. Mitbehandlungen:**

1.1 Behandlung von Patienten mit metastasierten Hauttumoren auf Überweisung durch Hautärzte nach den GOP 01320, 40120-40126, 40144, 01602, 10340-10345, 32151, 02100, 02101 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

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

Ermächtigungsumfang zusätzlich für die Zeit vom 14.08.2018 bis zum 31.12.2018

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Hautärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei diagnostisch schwierigen Hauterkrankungen nach den Nrn. 01320, 01602, 10340-10342, 30110, 30111, 32151, 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 Zur Durchführung der Laserbehandlung von Neavi flammei und/oder Hämangiomen ausschließlich nach GOP 01320, 01602, 10320, 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>

031700700

**Dr. med. Wagner, Gunnar**

Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung****Umfang:**

Auf Überweisung durch Hautärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei diagnostisch schwierigen Hauterkrankungen nach den Nrn. 01320, 01602, 10340-10342, 30110, 30111, 32151, 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 Zur Durchführung der Laserbehandlung von Neavi flammei und/oder Hämangiomen ausschließlich nach GOP 01320, 01602, 10320, 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>

032102100

**Dr. med. Baumann, Hans-Jörg**

Facharzt für Innere Medizin/Pneumologie  
 AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. fachärztlich tätige Internisten

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Bronchoskopien, ggf. mit Biopsie, ggf. mit endobronchialer Laser- oder Argon-Plasma-Beamer- oder Kryotherapie, ggf. mit Stentimplantation (endobronchial) inkl. Videodokumentation und bronchoalveolärer Lavage nach den GOP 33040 oder 33042, 33091 oder 33092, 13662, 13663, 13664, 34500 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

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

032130100

**Dr. Hamoudeh, Alaa**

Facharzt für Innere Medizin/Rheumatologie  
 AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Hausärzte, fachärztlich tätige Internisten, Orthopäden und ermächtigte Orthopäden der Krankenhäuser AMEOS Klinikum Seepark und AMEOS Klinikum Am Bürgerpark

**1. Mitbehandlungen/Konsiliaruntersuchungen/Auftragsleistungen:**

1.1 Bei differentialdiagnostischen bzw. therapeutischen Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises nach den GOP 01321, 01430, 01436, 01600-01602, 02340, 02341, 13700, 13701, 33050, 34232, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M/K/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>

032181500

**Dr. med. Scholz, Dietfried**

Facharzt für Innere Medizin / Gastroenterologie  
AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten/Gastroenterologie

**1. Auftragsleistungen:**

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

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Fortsetzung dieser Ermächtigung auf der nächsten Seite**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:	Auftragsleistung	=	<b>A</b>
	Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
	Mitbehandlung	=	<b>M</b>

**Fortsetzung der Ermächtigung von Herrn Dr. med. Dietfried Scholz**

- 1.15 Argon-Beamer-Therapie von Tumorstenosen an der Speiseröhre, im Magen, am Dickdarm und im Rektum nach den GOP 13400, 13421, 13422, 13424 EBM in der jeweils gültigen Fassung ... **A**
  - 1.16 Sonographie des oberen Verdauungstraktes und des Rektum nach den GOP 33042, 33090, 33092 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 40144, 40160 EBM in der jeweils gültigen Fassung.  
Für das Notfalldatenmanagement GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

Auf Überweisung durch Gastroenterologen

- 2.1 Bei Patienten mit schwierigen gastroenterologischen Erkrankungen zur medikamentösen Therapie, nach den GOP 01321, 01430, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **K bzw. M**

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

032184600

**Trautmann, Harald**

Facharzt für Innere Medizin/Kardiologie

AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Ergospirometrische Untersuchung in Ruhe und unter physikalisch definierter und reproduzierbarer Belastung mit Gasanalyse in der Expirationsluft mittels kontinuierlicher Bestimmung mehrerer Gase, einschl. EKG, ggf. einschl. Oxymetrie, einschl. Dokumentation nach der Nr. 13660 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

sowie die GOP 01436, 01600-01602, 40120-40126, 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>

032402600

**Dr. med. Baaske, Holger**Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven**Ermächtigung**

30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Aufzeichnung und Auswertung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Std. Dauer nach den GOP 04322, 04241 und 24 Stunden Blutdruckmessung nach GOP 04324 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.2 Einrichtung einer Monitorsprechstunde bei Früh- sowie Neugeborenen zur häuslichen Überwachung mit einem Herz-Atem- oder Herz-Atem-Sättigungsmonitor nach den GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.3 Elektrokardiographische Untersuchung (Belastungs-EKG) nach GOP 04321 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- 1.4 12-Kanal-Ruhe-EKG nach den GOP 01321, 01602, 40120-40126, 40144 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**
- sowie zu Pkt. 1.1 und 1.3. 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 Hausärzte und Kinderärzte- und Jugendärzte

**2. Mitbehandlungen:**

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

- 2.2 Passive RSV-Impfung von Risikopatienten.....
- M**

Ohne Überweisung durch Vertragsärzte

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

Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres im Rahmen des DMP-Vertrages zur Sicherstellung der 1. Versorgungsebene..... **M**

nach den GOP 01321, 01430, 01620, 01621, 01622, 04230, 32022, 32025, 40120-40126, 40144, Kap. 4.2.3 und 4.5.5 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

**Fortsetzung dieser Ermächtigung auf der nächsten Seite**

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

## Fortsetzung der Ermächtigung von Herrn Dr. med. Holger Baaske

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

### 3. Konsiliaruntersuchungen:

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

sowie die GOP 01321, 33020, 33021, 33022, 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>

032451300

**Baaske, Verena**

Fachärztin für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
 AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

**Auftragsleistungen:**

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

1.2 Durchführung des H2-Atemtestes nach GOP 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**  
 Auf Überweisung durch Dr. Baaske im Rahmen seiner Ermächtigung

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

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

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

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

**2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

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

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

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

**3. Auftragsleistungen, Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

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

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

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:	Auftragsleistung	=	<b>A</b>
	Konsiliaruntersuchung	=	<b>K</b>
	Mitbehandlung	=	<b>M</b>

032403000

**Dr. med. Renneberg, Axel**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin/Neuropädiatrie  
AMEOS Klinikum Am Bürgerpark Bremerhaven

**Ermächtigung** zur Behandlung von Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres  
bis: **Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Konsiliarische Beratung und Diagnostik von Encephalopathien im Säuglings- und Kindesalter..... **K**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

1.2 Festlegung des Skeletalters und der Wachstumsprognose bei Kleinwuchs bzw. Hochwuchs ..... **K**

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

Auf Überweisung durch Nervenärzte und Kinder- und Jugendärzte

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Von Bewegungsstörungen mit Botulinumtoxin..... **M**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

2.2 Diagnostik und zytostatische Therapie bei malignen Geschwülsten und  
Hämoblastosen im Kindesalter ..... **M**

2.3 Diagnostik und Therapie der zystischen Fibrose mittels Pilocarpin-Iontophorese..... **M**

nach den GOP 01321, 01602, 04230, Kap. 4.4.2, 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 Kinder- und Jugendärzte

**3. Auftragsleistung:**

3.1 Untersuchung der oszillometrischen Lungenfunktion mittels Bestimmung des Atemwegwiderstandes (Oszillations- oder Verschlussdruckmethode) und der spiographischen Untersuchung mit Darstellung der Flussvolumenkurve nach den GOP 01436, 01600-01602, 04330 und 04530, 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>

033900200

**Dr. med. Eikmeier, Gisbert**

Facharzt für Neurologie und Psychiatrie  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. Neurologen

**1. Mitbehandlungen:**

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

Auf Überweisung durch Neurologen

1.2 Schwere oder kombinierte extrapyramidale Störungen nach Neuroleptikabehandlung (TD, Akathisie) ..... **M**  
nach den Leistungen gem. Präambel Kapitel 16 EBM – Neurologische und Neurochirurgische Leistungen – mit Ausnahme der Grundpauschale, der nach GOP 01321 EBM abzurechnen ist und Kapitel 21 EBM – Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen – mit Ausnahme der Grundpauschale, der nach GOP 01321 EBM abzurechnen ist sowie GOP 40120-40126, 40144 in der jeweils gültigen Fassung

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

033960600

**Prof. Dr. med. Odin, Per**

Facharzt für Neurologie  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung:**

bis 30.06.2019

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Nervenärzte

**1. Konsiliaruntersuchungen:**

1.1 Bei diagnostisch schwierigen neurologischen Erkrankungen..... **K**  
Für das Notfalldatenmanagement die GOP 01640-01642 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

**2. Mitbehandlungen:**

2.1 Mitbehandlung und Diagnostik von Patienten mit extrapyramidalen Störungen (außer Patienten zur Botulinumtoxinbehandlung) ..... **M**  
nach den Leistungen gem. Präambel Kapitel 16.1 EBM- Neurologische und Neurochirurgische Leistungen - mit Ausnahme der Grundpauschale, die nach GOP 01321 EBM abzurechnen ist, sowie die GOP 01602, 40120-40126, 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>

035461200

**PD Dr. med. Pfeleiderer, Stefan**

Facharzt für Diagnostische Radiologie

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Radiologen, Neurologen und Neurochirurgen

**1. Auftragsleistungen:**

1.1 Durchführung von CT bzw. MRT-Aufnahmen zur neurologischen Abklärung von zweifelhaften Befunden nach den GOP 34310-34312, 34321, 34343, 34345, 34410-34411, 34420, 34421, 34470, 34475, 34480, 34486, 34492 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **A**

sowie die GOP 24210-24212, 40120-40126, 40144, 99080-99082 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>

## Verträge: Weitere Teilnehmer an der vertragsärztlichen Versorgung

---

037447000

### Gesundheitsamt Bremerhaven

Wurster Str. 49, 27580 Bremerhaven

Ärztliche Leitung: Dr. med. Angela Krönauer-Ratai

#### Ermächtigung:

##### Umfang:

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

---

037520000

### Tagesklinik Virchowstraße

Tagesklinik und Institutsambulanz für Kinder-

und Jugendpsychiatrie- und -psychotherapie

Träger: Diakonisches Werk Bremerhaven e.V.

Virchowstr. 6, 27574 Bremerhaven

#### Ermächtigung

##### Umfang:

##### 1. Auftragsleistungen:

1.1 Ambulante psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen insbesondere der Stadt Bremerhaven (§ 118 Abs. 1 SGB V) ..... **A**

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

---

037443000

### Psychiatrische Institutsambulanz des Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Postbrookstr.103, 27574 Bremerhaven

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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