

**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 AMEOS Klinikum Mitte Bremerhaven

**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 und die GOP 35100, 35110, 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>

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

031158100

**Moldt, Sonja**

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

**1. Auftragsleistungen:**

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

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

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

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

---

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

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

nach den GOP 01320, 01602, 01660, 02100, 02101, 10340-10345, 32151, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung .....**M**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

032101900

**Dr. med. Al Haj, Nezam**

Facharzt für Innere Medizin/Gastroenterologie

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide gGmbH

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten mit SP Gastroenterologie

**1. Mitbehandlung:**

- 1.1 Ösophago-Gastro-Duodenoskopie und Polypektomie nach der GOP 13400 (OPS 1-632) 13402 (OPS 5-452), 40460, 40461 und 40462 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**
- 1.2 Bougierung der Speiseröhre und / oder Dehnung des unteren Ösophagus sphinkters (Kardiasprengung) nach GOP 13410 (OPS 5-429) EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**
- 1.3 Implantation von Oesophagusüberbrückungstuben nach der Nr. 13411 (5-429) EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**
- 1.4 Durchführung einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie, Anlage und Entfernung nach der Nr. 13412 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**
- 1.5 Durchführung einer (Teil-)Koloskopie nach den GOP 13421, 13422 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**
- 1.6 Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) nach den GOP 31312 und 31503 (OPS 1-694) EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**
- 1.7 Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik und Therapie nach den GOP 13430 (OPS 1-440.7), 13431 (OPS 1-440.6) EBM in der jeweils gültigen Fassung..... **M**
- 1.8 Endosonographie des Ösophagus, des Magens, des Duodenums und des biliopankreatischen Systems nach den GOP 33042 und 33090 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **M**

sowie die GOP 01321, 01600-01602, 01660, 40110, 40111, 40160, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung.

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

Auftragsleistung	=	<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.

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

032122500

**Golowtschenko, Natalia**

Fachärztin 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 13662, 13663, 13664 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

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

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

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

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

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

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

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

1.13 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**

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

1.15 Durchführung und Auswertung einer Kapselendoskopie nach den GOP 13425, 13426 und 98999 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.

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

032184600

**Trautmann, Harald**

Facharzt für Innere Medizin/Kardiologie/Pneumologie  
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 GOP 13660 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Vertragsärzte bzw. fachärztlich tätige Internisten

1.2 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 13662, 13663, 13664 und 40461 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

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

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

Auf Überweisung durch Vertragsärzte

**2. Konsiliaruntersuchungen:**

2.1 Evaluation von Patienten mit einem fortgeschrittenen Lungenemphysem bzgl. der Indikationsstellung einer endoskopischen Lungenvolumenreduktion nach den GOP 01321, 01602, 01660, 13650, 40110, 40111, 86900 und 86901 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **K**

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

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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

032402600

**Dr. med. Baaske, Holger**

Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

**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 Kinder- 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, 01420, 01430, 01620, 01621, 01622, 04230, 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  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung**

**Umfang:**

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

**1. Auftragsleistungen:**

- 1.1 Sonographische Untersuchung von Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres mit besonderen Fragestellungen bezüglich des Abdomens sowie der Schilddrüse nach den GOP des Kapitels 33 EBM entsprechend der vorliegenden Genehmigungen gem. Ultraschallvereinbarung gem. § 135 SGB V nach GOP 33012 und 33042 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.2 Sonographische Untersuchung von Säuglingen und Kleinkindern mit besonderen Fragestellungen bezüglich des Gehirns nach den GOP des Kapitels 33 EBM entsprechend der vorliegenden Genehmigungen gem. Ultraschallvereinbarung gem. § 135 SGB V nach GOP 33052 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**
- 1.3 Durchführung des H2-Atemtestes nach GOP 02401 EBM in der jeweils gültigen Fassung ..... **A**

Auf Überweisung durch Dr. Holger Baaske im Rahmen seiner Ermächtigung

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

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

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

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

**2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

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

Auf Überweisung durch Kinder- und Jugendärzte

**2. Konsiliaruntersuchungen bzw. Mitbehandlungen:**

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

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.

**Fortsetzung dieser Ermächtigung auf der nächsten Seite**

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

**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  
 Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**Ermächtigung****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 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 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 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>

Überweisungsauftrag zu erteilen als:

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



037482800

**Dr. med. David, Ingrid**

Fachärztin für Diagnostische Radiologie  
Mammographie Screening Bremerhaven

**Ermächtigung****Umfang:**

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

**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 Bundesmantelvertrage 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.

035461200

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

Facharzt für Diagnostische Radiologie  
Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

**ErmächtigungUmfang:**

Auf Überweisung durch Radiologen, Neurologen und Neurochirurgen

**Auftragsleistungen:**

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 Einladungsbescheid.

---

037491000

### Institutsermächtigung

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide gGmbH / Schwerpunkteinrichtung Fachbereich Nephrologie und Dialyse

### Ermächtigung:

1. Die stationäre nephrologische Schwerpunkteinrichtung (Klinikum Bremerhaven Reinkenheide gGmbH, Postbrookstraße 103, 27574 Bremerhaven (im folgenden „Einrichtung“ genannt)) wird unter der ärztlichen Leitung von Herrn Dr. med. Jörn Bramstedt, Facharzt für Innere Medizin SP Nephrologie, gem. § 31 Abs. 2 Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV) in Verbindung mit § 11a der Anlage 9.1 des Bundesmantelvertrages Ärzte (BMV-Ä) zur Teilnahme an der ambulanten vertragsärztlichen Versorgung ermächtigt.
- 

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>