



zugangsbeschränkten Leistungen	GOP des EBM	Ansprechpartnerin Tel.: 03643 559-
<p><b>Angiologischer Komplex</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Facharzt für Innere Medizin mit Schwerpunkt Angiologie mit Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung der Sonographie der Gefäße im Farbduplexverfahren</li> </ul>	13300	Frau Heerwald - 755 Frau Reichenbacher - 716 Frau Hallmann - 711 Frau Mai - 754
<p><b>Betreuungskomplex nach Herzkatheteruntersuchung bzw. nach Angiographie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin mit Voraussetzung zur Berechnung von GOP gem. Abschnitt 4.4 und/oder 4.5 EBM</li> </ul>	01520, 01521, 01530, 01531 - Kinder- und Jugendmediziner	Frau Vogel - 751
<p><b>Biomarkerbasierter Test beim primären Mammakarzinom</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit dem Schwerpunkt gynäkologische Onkologie oder mit der Zusatzweiterbildung „Medikamentöse Tumorthherapie“ oder mit einer Genehmigung zur Teilnahme an der Onkologie- Vereinbarung</li> <li>Facharzt für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie oder Facharzt für Innere Medizin ohne Schwerpunkt mit der Zusatzweiterbildung „Medikamentöse Tumorthherapie“ oder mit einer Genehmigung zur Teilnahme an der Onkologie- Vereinbarung</li> </ul>	08347 – FA für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  13507 – FA für Innere Medizin – fachärztliche Versorgung	Frau Wündsch - 714
<p><b>Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Facharzt für Allgemeinmedizin mit der Zusatzweiterbildung „Diabetologie“ oder der Qualifikation „Diabetologie Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG)“</li> <li>Facharzt für Innere Medizin mit der Zusatzweiterbildung „Diabetologie“ oder der Qualifikation „Diabetologie Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG)“</li> <li>Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin mit der Zusatzweiterbildung „Diabetologie“ oder der Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie oder der Qualifikation „Diabetologie Deutsche Diabetes Gesellschaft (DDG)“</li> </ul>	03355 – Hausarzt  13360 - FA für Innerer Medizin – fachärztliche Versorgung  04590 – Kinder- und Jugendmediziner	Frau Wündsch - 714
<p><b>Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Hautkrebs-Screening</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten mit dem Nachweis einer mindestens zweijährigen dermatohistologischen Weiterbildung</li> </ul>	19310, 19312, 19320	Frau Hirsch - 752

zugangsbeschränkten Leistungen	GOP des EBM	Ansprechpartnerin Tel.: 03643 559-
<p><b>In-vitro-Diagnostik tumorgenetischer Veränderungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Facharzt für Pathologie mit Erwerb der Facharztbezeichnung nach 2003 oder mit Erwerb der fakultativen Weiterbildung „Molekularpathologie“</li> <li>■ Facharzt für Neuropathologie mit Erwerb der Facharztbezeichnung nach 2003 oder mit Erwerb der fakultativen Weiterbildung „Molekularpathologie“</li> </ul>	19401 bis 19506	Frau Wünsch - 714
<p><b>Kardiologischer Komplex</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin/Schwerpunkt Kinder-Kardiologie mit Genehmigung zur Ausführung der Echokardiographie und Langzeit-elektrokardiographischer Untersuchung</li> <li>■ Facharzt für Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie mit Genehmigung zur Ausführung der Echokardiographie und Langzeit-elektrokardiographischer Untersuchungen</li> </ul>	04410 – Kinderkardiologe  13545 – Kardiologe	Frau Heerwald - 755 Frau Hallmann - 711 Frau Mai - 754 Frau Horn - 718 Frau Reichenbacher - 716
<p><b>Kryokonservierung von Ei- oder Samenzellen oder Keimzellgewebe sowie entsprechende medizinische Maßnahmen wegen keimzellschädigender Therapie</b> gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Kryokonservierung von Ei- und Samenzellen oder Keimzellgewebe sowie entsprechende medizinische Maßnahmen wegen keimzellschädigender Therapie (Kryo-RL)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe/Schwerpunkt Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin mit Nachweis, dass die Vorgaben gem. § 6 Abs. 2 Nr. 1 Kryo-RL erfüllt werden</li> <li>■ Aufnahme der Kryokonservierung von Keimzellgewebe bei Frauen, im Falle von keimzellschädigender Therapie, z.B. bei einer Chemo- oder Strahlentherapie</li> <li>■ bei männlichen Versicherten: Fachärzte für Haut- und Geschlechtskrankheiten, Fachärzte für Innere Medizin (fachärztlich) sowie Fachärzte für Urologie jeweils mit Zusatzbezeichnung Andrologie und mit Nachweis, dass Maßnahmen nach § 5 Abs. 2 Nr. 3 Kryo-RL im Zusammenhang mit der Gewinnung von Samenzellen und der Entnahme von Keimzellgewebe angeboten werden sowie die Vorgabe gem. § 6 Kryo-RL erfüllt werden</li> <li>■ Vertragsärzte mit Nachweis, dass die Vorgaben gem. § 6 Kryo-RL erfüllt werden</li> </ul>	08621 und 08623, 40700, 40701  08622, 08622V, 08642, 08643 und 08649  08621, 08623, 08640, 08641, 08645, 08647, 08648  08635, 08637 bis 08641, 08644 bis 08648	Frau Wündsch - 714
<p><b>Reproduktionsmedizin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der psychosomatischen Grundversorgung</li> </ul>	08521	Frau Vogel - 751
<p><b>Urinzytologie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Facharzt für Urologie mit dem Nachweis einer mindestens zweijährigen histologisch-zytologischen Weiterbildung einschl. der Durchführung von 1.000 Zytologien, davon 250 tumorpositive Fälle</li> </ul>	19310, 19312, 19319	Frau Wündsch - 714

zugangsbeschränkten Leistungen	GOP des EBM	Ansprechpartnerin Tel.: 03643 559-
<p><b>Zweitlinientherapie mit Unterkieferprotrusions- schiene bei Schlafapnoe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ärzte mit der Genehmigung zur Berechnung der GOP 30901 EBM</li> <li>■ Ärzte mit der Genehmigung zur Berechnung der GOP 30900 EBM</li> </ul>	<p>30902</p> <p>30905</p>	<p>Frau Wündsch - 714</p>