



## Ermächtigungen am Klinikum Braunschweig

Ärztliche Direktion

Dr. T. Bartkiewicz

Bearbeitet durch

Clemens Grebe

01.02.2016

## Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

LANr Name des Arztes	zugel.	Betriebsstättennummer Institutsanschrift	Telefon Fax, E-Mail	Sprechzeiten
3169082 19 <b>Gerstner</b> Andreas Prof. Dr. med. - Plastische Operationen (Plastische und Ästhetische Operationen) -	Erm.	07 0180300 <b>Städt. Klinikum gGmbH</b> Holwedestr. 16 <b>38118 Braunschweig</b>	Tel: <b>0531/5951215</b> Tel: 0531/595-0 Fax: 0531/5951465	

• **Prof. Dr. A. Gerstner**

### Ermächtigungsumfang

#### I. Auf Überweisung von Vertragsärzten für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde:

Konsiliaruntersuchung (einschließlich ggf. erforderlicher diagnostischer Biopsien) in besonderen Zweifels-fällen zur Abklärung der Frage, ob eine stationäre Behandlung in der Hals-Nasen-Ohren-Klinik der Städtischen Klinikum Braunschweig gGmbH, Holwedestraße, erforderlich ist. Diese bezieht sich ausschließlich auf folgende Erkrankungen:  
- Tumore im HNO-Bereich einschl. Planung rekonstruktiver plastischer Operationen  
- Erkrankungen des Mittelohres, des Hör- oder Gleichgewichtsorganes  
- Nasennebenhöhlen-Erkrankungen (invasive Diagnostik)

01321, 01602, 02340, 09311, 09313, 09314, 09318, 09320, 09322, 09323, 09325, 09330, 09332, 09360, 09361 (mit Ausnahme der OPS-Schlüssel 5-200.4, 5-216.0) 33010, 33011, 34212, 34230, 40120, 40144

#### II. Auf Überweisung von Vertragsärzten für Augen-heilkunde und für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde:

Ambulante Nachuntersuchung und ggf. -behandlung bei endonasalen Eingriffen am Tränenassengang, die in der Hals-Nasen-Ohren-Klinik der Städtischen Klinikum Braunschweig gGmbH, Holwedestraße, durchgeführt wurden, soweit es sich nicht um eine nachstationäre Behandlung gemäß § 115 a SGB V handelt. Die Daten der stationären und poststationären Behandlung sind bei der Abrechnung anzugeben.

01321, 01602, 40120

Telefon 0531 595 – 0  
Telefax 0531 595 – 1322  
www.klinikum-braunschweig.de

Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH  
Freisestr. 9/10 • 38118 Braunschweig  
Geschäftsführer: Dr. med. Andreas Goepfert  
Aufsichtsrat: Ulrich Markurth, Vorsitzender  
Braunschweigische Landessparkasse  
IBAN DE23 250 500 000 000 815 159  
BIC NOLA DE2HXXX  
Postbank  
IBAN DE67 250 100 300 004 043 306  
BIC PBN KDEFF  
Amtsgericht Braunschweig, HRB 9319



LANr Name des Arztes	zugel.	Betriebsstättennummer Institutsanschrift	Telefon Fax, E-Mail	Sprechzeiten
0860986 19 <b>Fahlbusch</b> Stefan Dr. med.	Erm.	07 0144700 <b>Städt. Klinikum gGmbH</b> Holwedestr. 16 <b>38118 Braunschweig</b>	<b>Tel: 0531/5951383</b> Tel: 0531/595-0 Fax: 0531/5951724 eMail: s.fahlbusch@klinikumbraunschweig.de	Do: 09:00 - 15:00 und nach Vereinbarung

• **Dr. S. Fahlbusch**

#### Ermächtigungsumfang

Auf Überweisung von Vertragsärzten für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde:

Ambulante Nachbehandlung und Kontrolluntersuchungen von Tumorkranken, die zuvor stationär in der Städtischen Klinikum Braunschweig gGmbH, Holwedestr. 16, behandelt wurden soweit es sich nicht um eine poststationäre Behandlung gemäß § 115 a SGB V handelt.

Die Daten der stationären und poststationären Behandlung sind bei der Abrechnung anzugeben.

01321, 01602, 01621, 02300, 09311, 09320, 09345, 09350, 33010, 33011, 40120, 40144

Die Ermächtigung berechtigt dazu, für im Zusammenhang mit dem erteilten Ermächtigungsumfang erforderliche Zusatzuntersuchungen, Überweisungen an zugelassene Vertragsärzte und MVZ vorzunehmen. Überweisungen an andere ermächtigte Krankenhausärzte sind nur zulässig, sofern diese im Rahmen ihrer Ermächtigung auf Überweisung von anderen ermächtigten Ärzten tätig werden dürfen.

LANr Name des Arztes	zugel.	Betriebsstättennummer Institutsanschrift	Telefon Fax, E-Mail	Sprechzeiten
2829012 19 <b>Schmidt</b> Clemens Dr. med.	Erm.	07 0152400 <b>Städt. Klinikum gGmbH</b> Holwedestr. 16 <b>38118 Braunschweig</b>	<b>Tel: 0531/5951382</b> Tel: 0531/595-0 Fax: 0531/5951824 eMail: c.schmidt@klinikum-braunschweig.de	nach Vereinbarung

• **Dr. C. Schmidt**

#### Ermächtigungsumfang

Auf Überweisung von Vertragsärzten für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde:

Ambulante Nachuntersuchung und ggf. -behandlung bei mikrochirurgischen, hörverbessernden oder funktionswiederherstellenden Eingriffen, die in der Hals-Nasen-Ohren-Klinik der Städtischen Klinikum Braunschweig gGmbH, Holwedestraße, durchgeführt wurden, soweit es sich nicht um eine nachstationäre Behandlung gemäß § 115 a SGB V handelt. Die Daten der stationären und poststationären Behandlung sind bei der Abrechnung anzugeben.

01321, 01602, 09311, 09320, 09321, 09322, 09323, 09325, 09343, 09351, 09360, 09361, 09362, 09364, 09365, 33010, 33011, 34212, 34230, 40120, 40144

2. Hörgeräteversorgung in Fällen, die über die Standardversorgung hinausgehen, z.B. voroperierte Patienten, teilimplantierbare Hörgeräte, implantierbare Hörsysteme  
01321, 01602, 09320, 09321, 09322, 09323, 09324, 09325, 09326, 09327, 09343, 09372, 09373, 09374, 09375, 40120, 40144

Die Ermächtigung berechtigt dazu, für im Zusammenhang mit dem erteilten Ermächtigungsumfang erforderliche Zusatzuntersuchungen, Überweisungen an zugelassene Vertragsärzte und MVZ vorzunehmen. Überweisungen an andere ermächtigte Krankenhausärzte sind nur zulässig, sofern diese im Rahmen ihrer Ermächtigung auf Überweisung von anderen ermächtigten Ärzten tätig werden dürfen.