

Legende

| | |
|---|---|
| 0 | Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte des Abschnitts 1 bzw. die aufgeführte Leistung in Abschnitt 2 gehören für die jeweilige Arztgruppe <u>nicht</u> zum Behandlungsumfang. |
| 1 | Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte des Abschnitts 1 bzw. die aufgeführte Leistung in Abschnitt 2 gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang. |

Diese Anlagen-Version ist nicht mehr in K.

Appendix "chronisch-entzündliche Darmerkrankungen (CED)" - Abschnitt 2

| Lfd. Nr. | Bezeichnung der Leistung | Kernteam | | | | | | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|--------------------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|-------------------|----------------|---|----------------------------------|----------------------------------|--|----------------------|------------|--|--|--------------------------------|---|---|---|------------|----------|---|---|---|---|
| | | Innere Medizin und Gastroenterologie | Kinder- und Jugendchirurgie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Gastroenterologie | Kinder- und Jugendmedizin | Viszeralchirurgie | Augenheilkunde | Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Haut- und Geschlechtskrankheiten | Innere Medizin und Rheumatologie | Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie | Laboratoriumsmedizin | Pathologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie | Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut | Radiologie | Urologie | | | | |
| 1 | Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären CED-Fallkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Kapselendoskopie Dünndarm - wenn nach Durchführung der Initialdiagnostik Ösophago-gastro-Duodenoskopie, vollständige Koloskopie sofern möglich mit Einblick in das terminale Ileum, MRT und Darmsonographie weiterhin der Verdacht auf das Vorliegen eines Morbus Crohn mit Dünndarmbefall besteht. - zur Differenzierung zwischen M. Crohn und Colitis ulcerosa in unklaren Fällen - zur Entscheidung der weiteren Therapiemaßnahmen - bei chronisch aktiven Verlaufsformen - bei sekundärem Therapieversagen - bei kontinuierlich hohem Steroidbedarf | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Intestinoskopie (Ballon-, Doppelballon-, Spiralenteroskopie) - zur Differenzierung zwischen M. Crohn und Colitis ulcerosa in unklaren Fällen - bei unklarer Blutung bei vorherigem Ausschluss einer Blutungsquelle im oberen oder unteren Gastrointestinaltrakt | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Chromoendoskopie oder hochauflösende Weißlichtendoskopie (HDWLE) bei Durchführung der Überwachungskoloskopie | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | Pouchoskopie | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Diese Anzeige-Version ist nicht