

## Aus dem Inhalt

### Medizin

#### Bloß nicht anstecken lassen!

MT-Kolumnist Dr. Michael Drews über die alljährliche Herbstdepression. .... 8

#### Ösophagusvarizen dicht halten

Mit Band, Betablocker oder Nitrat? ..... 11

#### Schwacher Atem? Pulver geben!

Asthmatherapie ohne Treibgas. .... 12

Impressum ..... 15

#### Keine Chance dem Witwenbuckel

Osteoporose früh und konsequent behandeln. .... 20

#### Heiler im Doppelpack

Was die lieben Patienten in ihrem Doktor so alles sehen ..... 21

#### Eichel wird zur Klitoris

Aber nur bei Transsexuellen! ..... 22

### Politik und Perspektiven

#### Grünes Licht für DMPs

Nach der Wahl signalisieren die KVen Zusammenarbeit. .... 17

#### Mit Impfmobil contra KV

Der Streit ums Honorar verschärft sich. .... 18

#### Ringüberweisern

# Neuer EBM vernichtet die Zentralen Sollen wir unsere selber machen?

Zum Beitrag „Schwerkranke behandeln soll sich wieder lohnen – Neuer EBM beschert Hausärzten mehr Punkte“, MT 35/02, S. 34

An MEDICAL TRIBUNE

Im Lauf der Jahrzehnte entwickelt man eine gewissen Routine, immer kurzlebigerer Gebührenordnungen in der Praxis umzusetzen. Es ist eine Illusion anzunehmen, die Probleme der langjährig-systematischen Unterfinanzierung im ambulanten Bereich ließen sich durch die Einführung eines neuen EBM lösen! Jedes Mal, wenn das System wieder versagt hat und es offenkundig so nicht mehr weitergeht, bekommen wir eine neue Gebührenordnung aus dem Hut gezaubert mit dem Versprechen, es gäbe von nun an gerechtes Honorar für alle ...!

Als Obmann meiner Notdienstzentrale und als Sprecher der Obleute der Bezirksstelle Darmstadt wechsele ich mal den Blickwinkel:

Bei strenger Lesart des Textes ergibt sich für die Notdienstzentralen ein absurdes Szenario.

Die oft in den Notdienstzentralen tätigen Klinikärzte und nicht niedergelassene Kollegen müssen selbstverständlich weiterhin Leistungen wie Pulsoxymetrie, Kardioskopie, EKG mit zwölf Ableitungen, Ganzkörperuntersuchung, neurologischer Status, psychiatrischer Status, Wundversorgung, Wiederanlegen von Gipsverbänden erbringen, nur abrechnen sollen sie nicht mehr dürfen!

All diese Leistungen wären nach dem neuen EBM entweder nur durch Hausärzte anzusetzen (explizit genannt: Allgemeinmedizin, Praktiker, Kinderärzte, hausärztliche Internisten), oder sie sind im Appendix I. enthalten und sind somit auch für die nicht Niedergelassenen im Notdienst letztendlich durch den Ordinationskomplex nach GOP Nr. 5 mit 200 Punkten

That's **MERCK**

