

# Der Erweiterte Landesausschuss in Mecklenburg-Vorpommern

---

## **Anzeige zur Teilnahme an der Ambulanten Spezialfachärztlichen Versorgung (ASV) gemäß § 116b SGB V**

### **Anlage „Sächliche und organisatorische Anforderungen“ Diagnostik und Behandlung von Patienten mit gastrointestinalen Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle (Anlage 1.1 Buchstabe a onkologische Erkrankungen Tumorgruppe 1 der ASV-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses)**

#### **1. Angaben zur Zusammenarbeit mit Gesundheitsfachdisziplinen und weiteren Einrichtungen**

Durch eine entsprechende Organisation und Infrastruktur ist eine Zusammenarbeit gewährleistet mit:

Sozialen Diensten wie z. B. Sozialdienst oder vergleichbare Einrichtungen mit sozialen Beratungsangeboten (Dienste bitte benennen):

---

---

---

Physiotherapie (Praxis bzw. Praxen bitte benennen):

---

---

---

Ambulanten Pflegediensten zur häuslichen Krankenpflege (möglichst mit besonderen Kenntnissen in der Pflege onkologischer Patienten oder der Zusatzqualifikation onkologischer Pflege; Pflegedienste bitte benennen):

---

---

---

Einrichtungen der ambulanten und stationären Palliativversorgung (Einrichtungen bitte benennen):

---

---

---

Pflegefachkräften mit Erfahrungen in der Stoma- und Inkontinenztherapie (bitte benennen):

---

---

---

---

Pflegefachkräften mit staatlich anerkannter Zusatzqualifikation zur onkologischen Pflege (bitte benennen und Nachweis über den Erwerb der Zusatzqualifikation beifügen; sofern keine staatlich anerkannte Zusatzqualifikation nachgewiesen werden kann, sind entsprechende Erfahrungen nachzuweisen):

---

---

---

---

Patientenselbsthilfeorganisationen (bitte benennen):

---

---

---

---

## **2. Angaben zur Gewährleistung einer 24-Stunden-Notfallversorgung**

Eine 24-Stunden-Notfallversorgung einschließlich Notfalllabor und im Notfall erforderlicher bildgebender Diagnostik besteht mindestens in Form einer Rufbereitschaft und wird von einem der folgenden Ärzte sichergestellt (bitte Ärzte namentlich und mit Fachgebiet benennen):

---

---

---

---

---

---

---

---

### **3. Weitere Angaben**

Die Möglichkeit zur intensivmedizinischen Behandlung und zur Durchführung stationärer Notfalloperationen besteht in folgender Einrichtung:

Eine Mikrobiologie und ein hämatologisches Labor mit der Möglichkeit zur Erbringung von zytologischen Blut- und Knochenmarksuntersuchungen mit zytochemischen Spezialfärbungen stehen wie folgt zur Verfügung:

### **4. Es wird versichert, dass**

- eine ausreichende Anzahl an Behandlungsplätzen für medikamentöse und transfusionsmedizinische Behandlung zur Verfügung steht,
- zur Gewährleistung des Behandlungsauftrages jeder Patient mit einer onkologischen Erkrankung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams vorgestellt wird, in die alle an der Behandlung beteiligten Fachdisziplinen, mindestens die Fachdisziplinen des Kernteams eingebunden sind,
- den Patienten das Ergebnis der Tumorkonferenz mit allen wesentlichen Aspekten zu Risiken, Nebenwirkungen und zu erwartenden Folgen dargelegt wird,
- die Diagnostik und Behandlungseinleitung zeitnah erfolgt,
- geeignete Behandlungsmöglichkeiten und –räumlichkeiten für immundefiziente Patienten zur Verfügung stehen,
- eine qualitätsgesicherte Zubereitung der zur intravenösen Tumorthherapie erforderlichen Wirkstoffe erfolgt,
- eine ggf. tägliche Zubereitung und Entsorgung der tumorspezifischen intravenösen Therapeutika einschließlich der notwendigen Sicherheitsmechanismen zum Ausschluss von Verwechslungen vorgehalten wird,
- Notfallpläne und für Reanimation und sonstige Notfälle benötigte Geräte und Medikamente für typische Notfälle bei der Behandlung von onkologischen Patienten bereitgehalten werden,
- den Patienten kostenlos industrieunabhängiges Informationsmaterial über ihre Erkrankung und Behandlungsalternativen zur Verfügung gestellt wird,
- eine Registrierung der Patienten im Krebsregister erfolgt,
- der Zugang und die Räumlichkeiten für die Patientenbetreuung und –untersuchung behindertengerecht ist.

Datum

Stempel und Unterschrift

ASV-Berechtigte(r)

(bei einem gemeinsamen Antrag ist die Unterzeichnung durch alle beteiligten Leistungserbringer erforderlich)