Der Erweiterte Landesausschuss in Mecklenburg-Vorpommern

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

Erklärung zum Nichtzustandekommen einer ASV-Kooperation gemäß § 116b Absatz 10 Satz 4 SGB V in Verbindung mit § 10 ASV-Richtlinie

1. Vorbemerkung

Gemäß § 116b Absatz 4 Satz 10 SGB V in Verbindung mit § 10 ASV-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses ist bei der Teilnahme an der ASV bei onkologischen Erkrankungen der Abschluss einer Kooperationsvereinbarung (ASV-Kooperation) mit dem jeweils anderen Versorgungssektor (ambulant bzw. stationär) erforderlich. Zweck dieser Vereinbarung ist die Förderung der intersektoralen Kooperation. Die Vorlage einer Kooperationsvereinbarung ist Voraussetzung für die Teilnahme an der ASV, es sei denn, ein Leistungserbringer kann eine Vereinbarung nicht abschließen, weil in seinem für die ambulante spezialfachärztliche Versorgung relevanten Einzugsbereich

a) kein geeigneter Kooperationspartner vorhanden ist oder

b) er dort trotz ernsthaften Bemühens innerhalb eines Zeitraums von mindestens zwei Monaten keinen zur Kooperation mit ihm bereiten geeigneten Leistungserbringer finden konnte.

Sofern eine entsprechende Vereinbarung nicht abgeschlossen werden konnte, sind die Gründe hierfür anzugeben und ggf. glaubhaft zu machen.

2. Gründe für den Nichtabschluss einer Kooperationsvereinbarung

☐ In dem relevanten Einzugsbereich (bitte bezeichnen) ist kein geeigneter Kooperationspartner vorhanden.

Einzugsbereich:_____

☐ Trotz ernsthaften Bemühens konnte innerhalb eines Zeitraumes von mindestens zwei Monaten kein geeigneter Kooperationspartner gefunden werden (in diesem Fall sind konkretisierenden Angaben zu den Gründen gemäß Ziffer 3. erforderlich).

3. Angaben zu den Gründen des Nichtabschlusses einer Kooperationsvereinbarung

Namen der Kooperationspartner im Einzugsbereich, mit denen Kooperationsverhandlungen geführt wurden:

_____
_____
_____

Gründe für das Scheitern der Kooperationsverhandlungen:

_____
_____
_____
_____
_____

Bitte fügen Sie diesem Formular Unterlagen zur Glaubhaftmachung des ernsthaften Bemühens um eine Kooperation und der Gründe für das Scheitern der Verhandlungen bei.

Datum

Stempel und Unterschrift
des ASV-Berechtigten