

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F Erklärungen zur Teilnahme an der ASV

Ich erkläre, dass ich die Bedingungen zur Teilnahme an der ASV nach Maßgabe der Richtlinien des G-BA in der jeweils gültigen Fassung anerkenne. Insbesondere wird die Einhaltung folgender Bedingungen bzw. die Erfüllung folgender Voraussetzungen versichert:

- Die Diagnosestellung und leitende Therapieentscheidungen werden durch die Mitglieder des interdisziplinären Teams unter Beachtung des Facharztstatus persönlich getroffen.
- Eine Vertretung der Mitglieder erfolgt nur durch Fachärzte, welche die in der ASV-Richtlinie des G-BA normierten Anforderungen an die fachliche Qualifikation und an die organisatorische Einbindung erfüllen; Vertretungen, die länger als eine Woche dauern, werden dem erweiterten Landesausschuss, den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen, der KVBB und der LKB gemeldet.
- Ärzte in Weiterbildung werden ausschließlich unter Verantwortung eines zur Weiterbildung befugten Mitglieds des interdisziplinären Teams zur Durchführung ärztlicher Tätigkeiten unter Berücksichtigung des Facharztstandards einbezogen. Die Diagnosestellung und leitende Therapieentscheidungen werden durch Ärzte in Weiterbildung nicht erbracht.
- Soweit ein Mitglied des interdisziplinären Teams (Teamleitung, Kernteam, hinzuzuziehende Fachärzte) ausscheidet, ist dies dem erweiterten Landesausschuss innerhalb von sieben Werktagen anzuzeigen. Innerhalb von sechs Monaten ist gegenüber dem erweiterten Landesausschuss nach § 116b Abs. 3 Satz 1 SGB V ein neues Mitglied zu benennen.
- Die Mitglieder des Kernteams müssen die spezialfachärztlichen Leistungen am Tätigkeitsort der Teamleitung oder zu festgelegten Zeiten mindestens an einem Tag in der Woche am Tätigkeitsort der Teamleitung anbieten. An immobile Apparate gebundene Leistungen sowie die Aufbereitung und Untersuchung von bei Patienten entnommenem Untersuchungsmaterial sind von dieser Regelung ausgenommen. Der Ort der Leistungserbringung für direkt an dem Patienten zu erbringende Leistungen muss dennoch in angemessener Entfernung (in der Regel in 30 Minuten) vom Tätigkeitsort der Teamleitung erreichbar sein. Der Tätigkeitsort der hinzuzuziehenden Fachärzte für direkt an dem Patienten zu erbringende Leistungen muss in angemessener Entfernung vom Tätigkeitsort der Teamleitung erreichbar sein. Bei der Durchführung ärztlicher Leistungen im Rahmen der ASV gelten die Anforderungen an die fachliche Befähigung nach Maßgabe der Qualitätssicherungsvereinbarungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V entsprechend bzw. die leistungsspezifischen Qualitätsanforderungen gemäß dem Anhang zu § 4a ASV-RL und werden erfüllt und eingehalten.
- Die Mitglieder des interdisziplinären Teams müssen über ausreichend Erfahrung in der Behandlung von Patienten des spezifischen Versorgungsbereichs verfügen und sollen regelmäßig an spezifischen Fortbildungsveranstaltungen sowie interdisziplinären Fallbesprechungen teilnehmen.

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Fortsetzung 1)

- Der Zugang und die Räumlichkeiten für Patientenbetreuung und –untersuchung sind behindertengerecht. Barrierefreiheit wird angestrebt.
- Die erkrankungs- oder leistungsbezogenen sächlichen und organisatorischen Anforderungen an die ambulante spezialfachärztliche Versorgung werden gemäß der Anlage 2 Buchstabe p) angeborenen Skelettsystemfehlbildungen der ASV-RL des G-BA erfüllt und die dort geforderten Bereiche vorgehalten.
- Hinsichtlich der apparativen, organisatorischen und räumlichen Voraussetzungen einschließlich der Überprüfung der Hygienequalität gelten die Qualitätssicherungsvereinbarungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V entsprechend. Darüber hinaus gelten die in den Richtlinien des G-BA festgelegten einrichtungsübergreifenden Maßnahmen der Qualitätssicherung und die Anforderungen an ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagement bzw. die leistungsspezifischen Qualitätsanforderungen gemäß dem Anhang zu § 4a ASV-RL und werden eingehalten. Zusätzlich gelten die in den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses festgelegten einrichtungsübergreifenden Maßnahmen der Qualitätssicherung und die für den Krankenhausbereich einerseits und den vertragsärztlichen Bereich andererseits festgelegten Anforderungen an ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagement nach § 135a in Verbindung mit § 136 SGB V für die ambulante spezialfachärztliche Versorgung entsprechend.
- Die Patienten werden bei Erstkontakt mit der ASV umfassend und in für diese verständlicher Weise über das Versorgungsangebot der ASV, über das interdisziplinäre Team, über die Behandlungsmaßnahmen und -ziele und das betreffende Leistungsspektrum informiert.
- Durch die ASV-Berechtigten wird sichergestellt, dass die im konkreten Einzelfall jeweils erforderlichen ASV-Leistungen für die Versorgung der Patienten innerhalb ihres ASV-Teams zur Verfügung stehen.
- Geeignete Patienten werden über nationale und internationale Studien informiert; eine gewünschte Teilnahme wird unterstützt.
- Mit den Patienten-/selbsthilfeorganisationen wird eine kontinuierliche Zusammenarbeit gewährleistet.
- Durch eine geeignete Organisation und Infrastruktur ist Sorge zu tragen, dass:
 - a) eine Zusammenarbeit mit folgenden Gesundheitsfachdisziplinen und weiteren Einrichtungen besteht:
 - ambulanten Pflegediensten zur häuslichen Krankenpflege
 - Ergotherapie
 - Kieferorthopädie
 - Logopädie
 - Orthopädietechnik-Mechanik
 - Physiotherapie
 - sozialen Diensten wie z.B. Sozialdienst oder vergleichbare Einrichtungen mit sozialen Beratungsangeboten
 - b) eine 24-Stunden-Notfallversorgung mindestens in Form einer Rufbereitschaft von einem der folgenden Ärzte besteht:

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Fortsetzung 2)

- Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
- Innere Medizin und Nephrologie
- Innere Medizin und Rheumatologie
- Orthopädie und Unfallchirurgie

Die 24-Stunden-Notfallversorgung umfasst auch Notfall-Labor und im Notfall erforderliche bildgebende Diagnostik. Sie muss in 30-minütiger Entfernung vom Tätigkeitsort der Teamleitung erreichbar sein (§ 4 Abs. 1 Satz 3 ASV-RL).

- Die Befunde (einschließlich Diagnose nach ICD-10-GM inklusive des Kennzeichens zur Diagnosesicherheit), die Behandlungsmaßnahmen sowie die veranlassten Leistungen einschließlich des Behandlungstages werden dokumentiert.
- Durch eine geeignete Organisation und Infrastruktur wird dafür Sorge getragen, dass eine Befund- und Behandlungsdokumentation vorliegt, die unter Wahrung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zeitnah den Zugriff aller an der Behandlung beteiligten Fachärzte des Kernteams ermöglicht.
- Die Patienten werden nach Abschluss schriftlich über die Ergebnisse der Behandlung und das weitere Vorgehen informiert.
- Wird die Behandlung außerhalb der ASV von Nicht-Kernteam-Mitgliedern fortgesetzt, umfasst das Überleitungsmanagement mindestens folgende Komponenten: einen patientenverständlichen Entlass-/ Überleitungsbrief (einschließlich Angaben zu Diagnosen, Therapieempfehlungen inkl. Medikation, Heil- und Hilfsmittelversorgung, Häusliche Krankenpflege, Kontrolltermine) sowie die Anleitung der Fortsetzung der Arzneimitteltherapie entsprechend § 115c SGB V.
- Zum Behandlungsumfang gehört auf Verlangen des Patienten auch die Aktualisierung und ggf. die Erstellung von Medikationsplänen nach § 31 a SGB V in Papierform. Jeder ASV-Berechtigte ist verpflichtet, bei der Verordnung eines Arzneimittels den Patienten über den Anspruch auf einen Medikationsplan zu informieren.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller meiner im Zusammenhang mit der Anzeige zur Teilnahme an der ASV gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass meine Angaben geprüft werden und unrichtige Angaben zum Widerruf der Berechtigung zur Teilnahme an der ASV und zur Rückforderung der für die erbrachten Leistungen gezahlten Honorare führen können.

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Fortsetzung 2)

Sofern eine der nachfolgend zur Unterzeichnung aufgeforderten Arztgruppen durch einen angestellten Arzt besetzt wird, ist diese Erklärung von dem angestellten Arzt bei der jeweiligen Arztgruppe sowie nach dem Anzeigensteller anschließend an diesen Text von dem jeweiligen Unterzeichnungsberechtigten des anstellenden Krankenhauses, Vertragsarztes, MVZ, Einrichtung nach § 402 Abs. 2 SGB V zu unterzeichnen.

Ort	Datum	Name Anzeigensteller (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name Unterzeichnungsberechtigter des anstellenden Krankenhauses, Vertragsarztes, MVZ, Einrichtung nach § 402 Abs. 2 SGB V (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name Unterzeichnungsberechtigter des anstellenden Krankenhauses, Vertragsarztes, MVZ, Einrichtung nach § 402 Abs. 2 SGB V (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name Unterzeichnungsberechtigter des anstellenden Krankenhauses, Vertragsarztes, MVZ, Einrichtung nach § 402 Abs. 2 SGB V (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name Unterzeichnungsberechtigter des anstellenden Krankenhauses, Vertragsarztes, MVZ, Einrichtung nach § 402 Abs. 2 SGB V (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name Teamleiter (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (Mitglied d. Kernteams) Innere Medizin und Endokrinologie** und Diabetologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (Mitglied d. Kernteams) Innere Medizin und Nephrologie** (in Druckschrift)	Unterschrift

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Fortsetzung 3)

Ort	Datum	Name (Mitglied d. Kernteams) Innere Medizin und Rheumatologie** (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Orthopädie und Unfallchirurgie** (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Endokrinologie und Diabetologie oder Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Nephrologie oder Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Rheumatologie oder Kinder- und Jugendmedizin*** (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Kinder- und Jugendchirurgie mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie und/oder Orthopädie und Unfallchirurgie mit Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie*** (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Anästhesiologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (Mitglied d. Kernteams) Augenheilkunde (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (Mitglied d. Kernteams) Frauenheilkunde und Geburtshilfe (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (Mitglied d. Kernteams) Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (in Druckschrift)	Unterschrift

** entweder oder, sofern Kinder und Jugendliche behandelt werden

*** sofern Kinder und Jugendliche behandelt werden

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F

Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Fortsetzung 4)

Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Haut- und Geschlechts- krankheiten**** (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Humangenetik (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Innere Medizin und Gastroenterologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Innere Medizin und Kardiologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Innere Medizin und Pneumologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Laboratoriumsmedizin (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Neurologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Nuklearmedizin (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Pathologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Phoniatrie und Pädaudiologie***** (in Druckschrift)	Unterschrift

Angeborene Skelettsystemfehlbildungen

Teil F Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Fortsetzung 5)

Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Psychiatrie und Psychotherapie oder Psychosomatische Medizin und Psychotherapie oder ärztlicher oder psychologischer Psychotherapeut oder Fachpsychotherapeut für Erwachsene (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Radiologie (in Druckschrift)	Unterschrift
Ort	Datum	Name (hinzuzuziehender Arzt) Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Gastroenterologie oder Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Kardiologie oder Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Neuropädiatrie oder Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugend-Pneumologie oder Kinder- und Jugendmedizin mit SP Kinder- und Jugendpsychiatrie und - psychotherapie oder Kinder- und Jugendpsychotherapeut oder Fachpsychotherapeut für Kinder und Jugendliche***** (in Druckschrift)	Unterschrift

***** fakultativ

***** fakultativ, sofern Kinder und Jugendliche behandelt werden

[Hinweis: ggf. weitere Seite(n) für die Erklärungen zur Teilnahme an der ASV verwenden!]