

[Mitglieder](#) • [Anträge](#) • [ASV](#)

Ärzte und Krankenhäuser, die an der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV) nach § 116b SGB V teilnehmen wollen, zeigen dies dem erweiterten Landesausschuss (eLA) **mithilfe der unten zu findenden Anzeigeformulare** als Team an. Der eLA ist besetzt mit Vertretern der Kassenärztlichen Vereinigung, der Krankenkassen, der Landeskrankenhausgesellschaft und drei unparteiischen Mitgliedern. Er prüft, ob die Teams die Qualifikationsvoraussetzungen erfüllen und ob die organisatorischen und infrastrukturellen Anforderungen für eine Teilnahme an der ASV gegeben sind. Dafür hat der eLA maximal zwei Monate Zeit.

Um an der ASV teilnehmen zu können, muss das ASV-Team beim eLA nachweisen,

1. dass es alle Anforderungen und Qualifikationsvoraussetzungen der ASV-Richtlinie erfüllt.
2. darüber hinaus sind schriftliche Kooperationsvereinbarungen zwischen den einzelnen Teammitgliedern erforderlich.

Der ASV-Teamleiter reicht die gesammelten Unterlagen seines Teams beim eLA ein. Kontaktdaten des eLA Niedersachsen:

Erweiterter Landesausschuss Niedersachsen  
c/o Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen  
Sven Knieke  
Berliner Allee 22  
30175 Hannover  
E-Mail: [Landesausschuss@kvn.de](mailto:Landesausschuss@kvn.de)

Der Teamleiter und die Mitglieder des Kernteams sind bei der Anzeige namentlich zu nennen. Bei den hinzuzuziehenden Ärzten kann auch eine Institution (MVZ oder Krankenhaus, in dem das jeweilige Fachgebiet vertreten ist) genannt werden.

Für jede der in den Anlagen zur ASV-Richtlinie konkretisierten Erkrankungen wird vom eLA ein Anzeigeformular mit einer Zusammenstellung der jeweils erforderlichen Angaben und Nachweise zur Verfügung gestellt. Das Anzeigeformular wird ab dem Inkrafttreten der jeweiligen Anlage zur ASV-Richtlinie in der unten stehenden Download-Liste aufgeführt sein.

Wir bieten Ihnen für diesen neuen Versorgungsbereich ein spezielles ASV- Team, welches Sie bei Fragen zu den Grundlagen und Vorteilen der ASV, dem Anzeigeverfahren berät und Sie bei der Teambildung unterstützt. Weitere Informationen zur ASV können der unten stehenden ASV-Info entnommen werden.

Die ASV ist ein eigener Versorgungsbereich. Vertragsärzte entscheiden selbst, ob sie über die Kassenärztliche Vereinigung oder direkt mit der jeweiligen gesetzlichen Krankenkasse abrechnen. Für KVN-Mitglieder konnte die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) als ASV-Abrechnungspartner gewonnen werden.

Alle Informationen zur Abrechnung Ihrer ASV-Leistungen bei der KVB finden Sie **hier**

#### Kontaktdaten der KVB:

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns

E-Mail: [ASV-Abrechnung@kvb.de](mailto:ASV-Abrechnung@kvb.de)

Telefon: 089 57093-40850

Fax: 089 57093-40851

## Downloads

- [Ausgewählte seltene Lebererkrankungen, Anzeigeformular](#)
- [Ausgewählte seltene Lebererkrankungen, Merkblatt](#)
- [Chronisch entzündliche Darmerkrankungen, Anzeigeformular](#)
- [Chronisch entzündliche Darmerkrankungen, Merkblatt](#)
- [Gastrointestinale Tumoren, Anzeigeformular](#)
- [Gastrointestinale Tumoren, Merkblatt](#)
- [Gynäkologische Tumoren, Anzeigeformular](#)
- [Gynäkologische Tumoren, Merkblatt](#)
- [Hämophilie, Anzeigeformular](#)
- [Hämophilie, Merkblatt](#)
- [Hauttumore, Anzeigeformular](#)
- [Hauttumore, Merkblatt](#)
- [Knochen- und Weichteiltumoren, Anzeigenformular](#)
- [Knochen- und Weichteiltumoren, Merkblatt](#)
- [Kopf- oder Halstumoren, Anzeigeformular](#)
- [Kopf- oder Halstumoren, Merkblatt](#)
- [Marfan-Syndrom, Anzeigeformular](#)
- [Marfan-Syndrom, Merkblatt](#)
- [Morbus Wilson, Anzeigeformular](#)
- [Morbus Wilson, Merkblatt](#)
- [Mukoviszidose, Anzeigeformular](#)



- Mukoviszidose, Merkblatt
- Multiple Sklerose, Anzeigenformular
- Multiple Sklerose, Merkblatt
- Neuromuskuläre Erkrankungen, Anzeigeformular
- Neuromuskuläre Erkrankungen, Merkblatt
- Pulmonale Hypertonie, Anzeigeformular
- Pulmonale Hypertonie, Merkblatt
- Rheuma Erwachsene, Anzeigeformular
- Rheuma Erwachsene, Merkblatt
- Rheuma Kinder, Anzeigeformular
- Rheuma Kinder, Merkblatt
- Tuberkulose, Anzeigeformular
- Tuberkulose, Merkblatt
- Urologische Tumoren, Anzeigeformular
- Urologische Tumoren, Merkblatt
- Tumoren Gehirn peripheren Nerven, Anzeigeformular
- Tumoren Gehirn peripheren Nerven, Merkblatt
- Tumoren der Lunge und des Thorax, Anzeigeformular
- Tumoren der Lunge und des Thorax, Merkblatt
- Sarkoidose, Anzeigeformular
- Sarkoidose, Merkblatt

- **Kontakt**

Unsere Schwerpunktberater bei der KVN zum Thema ASV  
finden Sie [hier](#)

### **Für Fragen zur ASV-Abrechnung**

#### **Kassenärztliche Vereinigung Bayerns**

##### **ASV-Abrechnungsfragen**

Elsenheimerstraße 39

80687 München

Telefon: 089 57093-40850

Fax: 089 57093-40851

E-Mail: [ASV-Abrechnung@kvb.de](mailto:ASV-Abrechnung@kvb.de)