



Anschrift: Groner-Tor-Straße 3
37073 Göttingen

Telefon: +49 (551) 46 0 69
Fax: +49 (551) 55 1 72

E-mail: kontakt@neurologie-groner-tor.de
Web: www.neurologie-groner-tor.de

Information für zuweisende Ärztinnen und Ärzte Behandlung in der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung, Multiple Sklerose, Göttingen (ASV MS, Göttingen, Teamnummer 000014724)

Im März 2026 wurde die ambulante spezialfachärztliche Versorgung „Multiple Sklerose“ in Göttingen neu gegründet und vom erweiterten Landesausschuss zugelassen. Ziel ist eine Verbesserung der Versorgung durch bessere interdisziplinäre Vernetzung. Unsere Praxis ist Teil des sogenannten ASV Kernteams (Aufstellung der Mitglieder der ASV: <https://www.asv-servicestelle.de/>). Patientinnen / Patienten mit gesicherten Diagnosen der ICD Gruppen G35.x (insb. Multiple Sklerose) sowie auch G36.x und G37.x werden bei uns ab jetzt innerhalb dieser ASV behandelt.

Zugang zur ASV

- 1) Wenn Pat. bei uns bereits mit einer passenden gesicherten Diagnose behandelt werden, werden diese einfach in die ASV Struktur übernommen.
- 2) Wenn Pat. bei uns bereits mit einer passenden gesicherten Diagnose behandelt werden (→ Punkt 1) aber dennoch von Ihnen überwiesen werden, muss diese Überweisung bestimmte formale Anforderungen erfüllen, s.u.
- 3) Wenn Pat. mit einer passenden Verdachts- oder gesicherten Diagnose erstmalig zu uns kommen sollen, benötigen diese Pat. eine spezielle Überweisung, die bestimmte formale Anforderungen erfüllen muss, s.u.

Laut ASV Richtlinie besteht in der Regel eine Überweisungserfordernis.

Wie muss eine Überweisung von extern in die ASV aussehen?

- Die Überweisung muss bitte ausgestellt werden an: **„ASV Multiple Sklerose Göttingen / Neurologie“**
- Angabe einer passenden Diagnose (aus dem ICD Bereich G35.x, G36.x oder G37.x, z.B. Multiple Sklerose)
- Kreuz bei §116b SGB V
- ggf. spezielle Fragestellung

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name, Vorname des Versicherten
geb. am
Kostenträgerkennung
Versicherten-Nr.
Status
Behandlungsstellen-Nr.
Arzt-Nr.
Datum

Überweisungsschein
 Kurativ Präventiv Behandlung gemäß § 116b SGB V bei belegärztlicher Behandlung
Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2
Überweisung an **ASV MS Göttingen/Neurologie**
 Ausführung von Auftragsleistungen Konsiliaruntersuchung Mit-Weiterbehandlung
 eingeschickter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Diagnose/Verdachtsdiagnose
Multiple Sklerose

Befund/Medikation
Auftrag

06 Quartal
Geschlecht
AU bis
Muster 6 (10.2019)

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!
Mit freundlichen und kollegialen Grüßen,

Dr. Daniela Varges, Dr. Tobias Frank, PD Dr. Christian Schmidt