**Erweiterter Landesausschuss nach § 116b SGB V**

**der Ärzte, Krankenhäuser und Krankenkassen**

**in Bayern**

Erweiterter Landesausschuss in Bayern

Geschäftsstelle

c/o AOK Bayern

Carl-Wery-Straße 28

81739 München

E-Mail geschaeftsstelle@erweiterter-landesausschuss-bayern.de

**[https://datentransportportalextern.kubus-it.de/Start](https://datentransportportalextern.kubus-it.de/Start%22%20%5Ct%20%22_blank)**

**Bitte nur ausfüllen, wenn die Vertretung nicht bereits Mitglied des interdisziplinären Teams ist.**

**Urlaubs/Abwesenheitsmitteilung**

gemäß § 3 Abs. 4 Satz 3 ASV-RL sind ASV-Berechtigte verpflichtet, Vertretungen die länger als eine Woche dauern, jeweils dem erweiterten Landesausschuss, den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen, der Kassenärztlichen Vereinigung sowie der Landeskrankenhausgesellschaft zu melden. Dieses Dokument ist bei einer Abwesenheit von mehr als einer Woche abzugeben.

Bitte melden Sie die Abwesenheit eines Arztes auch den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen, der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns sowie der Bayerischen Krankenhausgesellschaft. Die Adressen finden Sie im Anhang.

**ASV-Team:**

Abwesender Arzt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LANR:  |       | BSNR/IK: |       |  |
| Name: |       | Vorname: |       | Titel: |       |
| Fachgebiet:  |       |
| Zeitraum der Abwesenheit: | vom:       | bis:       |

Die Vertretung erfolgt durch:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LANR: |       | BSNR/IK: |       |  |
| Name: |       | Vorname:  |       | Titel: |       |
| Fachgebiet:  |       |
| Adresse:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Stempel und Unterschrift Vertragsarzt/-psychotherapeut bzw. KH/MVZ-Vertretungsberechtigter |
|       |

Adressen der Trägerorganisationen:

**AOK Bayern**

AOK Bayern – Die Gesundheitskasse

Bereich Ärztliche Versorgung

Fachbereich Abrechnung und Prüfung

Herr Dominik Deinböck

Carl-Wery-Str. 28

81739 München

Fax 089/62730-6501010

E-Mail dominik.deinboeck@by.aok.de

**BKG**

Bayerische Krankenhausgesellschaft e.V. (BKG)

Radlsteg 1

80331 München

Fax 089/290830-99

E-Mail mail@bkg-online.de

**BKK-LV**

Herr Pierre Nagel

BKK Landesverband Bayern

Züricher Straße 25

81476 München

E-Mail nagel@bkk-lv-bayern.de

**IKK-Classic**

IKK Classic

Bernd Schmidmeier

Postfach 710524

81455 München

Fax 0800 4558888-153

E-Mail bernd.schmidmeier@ikk-classic.de

**KBS**

Knappschaft-Bahn-See

Putzbrunner Str. 73

81739 München

Fax 089/38175-160

E-Mail joerg.stender@kbs.de

**KVB**

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns

Qualitätssicherung

Elsenheimerstraße 39

80687 München

Fax 089/57093-64993

E-Mail ela@kvb.de

**SVLFG**

Sozialversicherung für Landwirtschaft,

Forsten und Gartenbau

als Landwirtschaftliche Krankenkasse

Postfach 10 13 20

34013 Kassel

Fax 0561/785-219040

E-Mail 30224\_Vertrag\_PF\_@svlfg.de

**vdek**

Verband der Ersatzkassen (vdek)

Landesverband Bayern

Arnulfstraße 201a

80634 München

E-Mail lv-bayern@vdek.com