

Arztinformationssystem

# Enthaltene Programmänderungen CGM ALBIS Version Q2/2022 (22.20)

Synchronizing Healthcare



CompuGroup Medical

# INHALT

1	Im	pfzertifikat - Neuer Impfstoff	5
2	Au	tomatische Aktivierung der eAU zum 01.07.2022	8
	2.1	Weitere Anpassungen	9
	2.1.	.1 Doppelklick wird unterbunden	9
	2.1.	.2 Fehlermeldung bei möglichem Virenbefall	9
	2.1.	.3 Verantwortliche Person in eAU	10
	2.1.	A Arztstempel enthält Hausnummernzusatz	10
	2.1.	AO flicht möglich bei sonstiger Offali, Offalifölgen     Linklare Fehlermeldung bei donnelter Stornierung	10
	2.2	Zustellbestätigung	10
	2.2.	1 Automatische Anforderung Zustellbestätigung	10
	2.2.	.2 Meldung bei fehlender Rückmeldung	11
	2.3	eAU   Mögliche Fehlercodes	12
	2.3.	.1 Übersicht der häufigsten Fehlermeldungen	14
3	Sig	nierung der Sammelerklärung (KVNO) mittels eHBA	21
4	An	wenderwünsche	24
	4.1	Mehrere KIM Mailadressen	24
	4.2	Automatischer Abruf von KIM-Mails	26
	л.2 Л.2	Statistik Vorselektion	20
	лл	Seitenlokalisation Muster 13	20
	4.5	Freie Statistik (Impfstatistik)	25
	1.5	1 Sortierung der Spalten	25
	4.5.	.2 Erweiterung der Optionen	35
	4.5.	.3 Ergänzung des Impfstoffes Novavax	36
5	Tel	ematikinfrastruktur	37
	5.1	22.20 Informationen rund um die Telematikinfrastruktur in Ihrer Praxis	37
	5.1.	.1 Autoupdate-Funktion des Konnektors	37
	5.1.	.2 Hinweise zu Updates und Upgrades von TI-Komponenten	37
	5.1.	.3 Hinweis zu Problemen beim Einlesen von eGKs G2.1	37
	5.1.	.4 Wichtige Telefonnummern und Websites für TI-Anwender	37
6	For	rmulare	38
	6.1	Formular Muster OEGD - Auftrag für SARS-CoV-2 Testung nach TestV oder regionaler	
	Sond	ervereinbarung - Neue Formularversion Papier & BFB 02.2022	38
	6.1.	1 Besonderheit	38
7	DA	LE-UV	39
	7.1	Übernahme von Krankenkassen auf DALE-UV D-Berichte	39
	7.2	Unvollständige Übernahme des Unfallberichtes auf die BG Rechnung	39

8	CLI	ICKDOC		
8.1 Aus CGM ALBIS die Übersicht eines Patienten (inkl. Terminliste) in CLICKDOCpro aufru			40	
	8.1.	1 Möglichkeit 1: Aufruf über ein neues Symbol in der CGM ALBIS Symbolleiste	40	
	8.1.	2 Möglichkeit 2: Aufruf über den neuen Menüpunkt Übersicht Patient aufrufen	41	
	8.1.	3 Möglichkeit 3: Aufruf durch Tastenkombination 4 Möglichkeit 4: Aufruf über einen Deppelklick im Fenster Termine:	42	
	8.1.4 8.2	4 Moglichkeit 4: Auffür über einen Dopperklick im Fenster Termine: CUCKDOCpro Offline-Terminliste anzeigen und ausdrucken	4Z	
	0.2	NELL in CLICKDOCpro (soit Endo März)	45	
	0.J & 2	1 Hilfreiche Videos mit Anleitungen und Produktneuigkeiten	45	
	8.3.	<ul> <li>Hinveiche Videos nit Anleitungen und Floduktieuigkeiterin.</li> <li>Hinweis zur Anzeige der Schwangerschaftswoche in CLICKDOCpro</li> </ul>	46	
	8.3.	3 Schnelleres Anmelden von Patienten ohne Termin	46	
	8.3.	4 Tagesliste: Gesetzte Filter bleiben nach Abmelden bestehen	47	
9	Ver	schiedenes	49	
	9.1	Diagnosen ambulantes Kodierregelwerk	49	
	9.2	Übermittlungsstatus ePA und E-Rezept in Abrechnung	49	
	9.3	Signatur   Neues Benutzerrecht zum Signieren	49	
	9.4	Komfortsignatur   Fehlerbehebungen	50	
	9.4.	1 Komfortsignatur nur mit einem eHBA möglich	50	
	9.4.	2 Absturz beim Aktivieren der Komfortsignatur	50	
	9.5	eAU   Fehlerbehebungen	51	
	9.5.	1 Kein Druck bei fehlender KIM Einrichtung und aktivierter eAU	51	
	9.5.	<ul> <li>Faische Vorauswani "Folgebescheinigung" bei neuer eAU</li> <li>Verantwortliche Person muss neu ausgewählt werden</li> </ul>	51	
	9.5.	<ul> <li>eAU für "sonstiger Unfall, Unfallfolgen" nicht möglich</li> </ul>	51	
	9.5.	5 Mehrfachstornierung von eAUs im ePostfach	51	
	9.5.	6 Stornierung mehrere eAUs im ePostfach	51	
	9.6	HZV Teilnahmestatus	52	
	9.7	IQTIG Formulare – Karteikartenhistorie	52	
	9.8	Abrechnungsassistent	52	
	9.8.	1 Default Bezugszeitraum	52	
	9.8.	<ul> <li>Feniernatte Anzeige bei Hzv Patienten onne Hzv Freischaltung im Abrechnungsassistenten</li> <li>Mehrere Diagnosen in der Spalte Regelzusatz X</li> </ul>	52	
	9.9	Codesbasefehler bei Zuordnung Laborbuch	55	
	9.10	Privatrezept schließen und Cursorfokus	55	
	9.11	Anzeige Sachkosten	55	
	9.12	Diagnosen Center lässt sich nicht per Mausklick öffnen	55	
	9.13	Statuszeile auf Scheinrückseite	56	
	9.14	Anzeige Tooltip GOÄ/BG	56	
	9.15	ePA   Titel beim Dokumentenupload verpflichtend	56	
	9.16	Hilfreiche Präparate-Informationen Q2/2022	57	
	9.17	Fehler beim Einlesen von eArztbriefen	57	
	9.18	Änderung von Karteikartenkürzeln	57	
	9.19	Erweiterung der Abgleichparameter für Laborimport	58	

9	.20	CGN	/ CONNECT Login - Arztauswahldialog erscheint mehrfach bei Abbruch	58
10	Exte	erne	Programme	59
1	0.1	THE	RAFOX AMTS-Check Promotion Q2/2022	59
1	0.2	Imp	fDocNE - aktuelle Version 3.15.2 Q2-2022	59
1	0.3	WKE	3 Impfmodul - Update und Erstinstallation (2022.2.00)	51
	10.3	.1	Vorhandene WKB Impfmodul Installation - Update 2022.2	61
	10.3	.2	Erstinstallation WKB Imptmodul	52
11	KB\	/Än	derungen	53
1	1.1	Aktı	alisierter EBM Stamm mit Stand 25.02.2022 für Quartal 2/2022	53
	11.1	.1	Neuer Datenstand des EBM Stammes	63
	11.1	.2	Aktualisierung EBM 2009	63
	11.1	.3	Aktualisierung Benutzerziffern	63
1	1.2	Aktı	ualisierte Stammdaten für BG/UV GOÄ Stamm und GOÄ Q2-2022	63
1	1.3	Stan	nmdaten / Softwaremodule der KBV Q2-2022	56
1	1.4	KBV	Änderungen Psychotherapie	57
	11.4	.1	Erinnerungsfunktion	67
	11.4	.2	Regelwerksprüfung	69
	11.4	.3	Unterbrechung	69
	11.4	.4	KVDT Ex- und Import	70

# 1 Impfzertifikat - Neuer Impfstoff

Mit der Version CGM ALBIS Q1a.2022 (22.12) haben Sie die Möglichkeit, Impfzertifikate mit dem neuen COVID-19 Impfstoff Nuvaxovid<sup>®</sup> von Novavax zu erstellen. Diese Version wurde bereits Anfang März als Online-Update zur Verfügung gestellt.

Die Erstellung der Impfzertifikate kann, wie gewohnt, über die Abrechnung der Leistungsziffer erfolgen. Auch bei einer manuellen Erfassung kann der neue Impfstoff ausgewählt werden.

Ihnen stehen folgende Leistungen zu Abrechnung zur Verfügung:

GNR	KV	Synonym	Leistungstext	
88335A	88335A KBV Sch		Schutzimpfung Coronavirus SARS-CoV-2 - Novavax - Erstimpfung	
88335B	35B KBV Schutzimpfung Coronavirus SARS-CoV-2 - Novavax - Abschlussimpfung			
88335G	KBV		Schutzimpfung Coronavirus SARS-CoV-2 - Novavax - Erstimpfung (Indikation Pflegeheim)	
88335H	KBV Schutzimpfung Coronavirus SARS-CoV-2 - Novavax - Abschlussimpfung (Indikation Pflegehe			
88335V	KBV Schutzimpfung Coronavirus SARS-CoV-2 - Novavax - Erstimpfung (berufliche Indikation)			
88335W	KBV		Schutzimpfung Coronavirus SARS-CoV-2 - Novavax - Abschlussimpfung (berufliche Indikation)	

Bei der Abrechnung der Zweitimpfung ist es möglich, in der Spalte Status auszuwählen, dass es sich um eine Impfung nach Genesung handelt. Dann erhält die Spalte Impfung Nr. automatisch den Wert 1/1.

COVID-19 Impfzertifikat X					
Patientin Testfrau, Erika 15.07.1968 w					
Bitte überprüfen und ggf. ergänzen Sie die angezeigten Daten. Sollten Korrekturen bei denen aus CGM ALBIS übernommenen Impfungen notwendig sein, führen Sie diese bit Dokumentation des Patienten durch.	tte in der				
Bei einer Auffrischungsimpfung wählen Sie bitte in der Spalte AF Nr. die Anzahl der Auffrischungen aus. Für jede aktivierte Zeile wird ein eigenes Impfzertifikat erstellt.					
Impfung aus CGM ALBIS  Fremdimpfung					
Zertifikat Datum Hersteller Impfstoff Status AF Nr. Impfung Nr.					
✓         04.02.2022         Novavax CZ a.s         Nuvaxovid         Impfung nach Genesenenz√         1/1         √	t di la constante de la consta				
Die Patienteneinwilligung zur Übertragung der Daten liegt vor					
Senden Abbrechen					

Für die manuelle Erstellung des Impfzertifikats, wählen Sie das Menü Extern | COVID-19 Impfzertifikat bei geöffneter Patientenakte. Es öffnet sich der bekannte Dialog zur Erstellung eines Impfzertifikats.

- Wählen Sie in der Spalte Hersteller Novavax CZ a.s oder in der Spalte Impfstoff Nuvaxovid aus.
- Wählen Sie in der Spalte Status aus, ob es sich um eine Grundimmunisierung oder eine Impfung nach Genesenenzertifikat handelt.

• Bei einer Grundimmunisierung wählen Sie in der Spalte Impfung Nr. aus, ob es sich um die Impfung 1/2 oder 2/2 handelt.

COVID-19 Impfzertifikat				
Patientin Testfrau, Erika 15.07.1968 w				
Bitte überprüfen und ggf. ergänzen Sie die angezeigten Daten. Sollten Korrekturen bei denen aus CGM ALBIS übernommenen Impfungen notwendig sein, führen Sie diese bitte in der Dokumentation des Patienten durch.				
Bei einer Auffrischungsimpfung wählen Sie bitte in der Spalte AF Nr. die Anzahl der Auffrischungen aus. Für iede aktivierte Zeile wird ein eigenes Imptzertifikat erstellt.				
Impfung aus CGM ALBIS     Fremdimpfung				
Zertifikat       Datum       Hersteller       Impfstoff       Status       AF Nr.       Impfung Nr.         Impfstoff       03.02.2022       Novavax CZ a.s       Nuvaxovid       Grundimmunisierung       Impfstoff       Bitte wählen        Impfung Nr.				
Die Patienteneinwilligung zur Übertragung der Daten liegt vor				

• Wählen Sie in der Spalte Status Impfung nach Genesenenzertifikat aus, erhält die Spalte Impfung Nr. automatisch den Wert 1/1.

COVID-19 Impfzertifikat X					
Patientin Testfrau, Erika 15.07.1968 w					
Bitte überprüfen und ggf. ergänzen Sie die angezeigten Daten. Sollten Korrekturen bei denen aus CGM ALBIS übernommenen Impfungen notwendig sein, führen Sie diese bi Dokumentation des Patienten durch.	te in der				
Bei einer Auffrischungsimpfung wählen Sie bitte in der Spalte AF Nr. die Anzahl der Auffrischungen aus. Für jede aktivierte Zeile wird ein eigenes Imptzertifikat erstellt.					
Impfung aus CGM ALBIS  Fremdimpfung					
Zertifikat Datum Hersteller Impfstoff Status AF Nr. Impfung Nr.					
✓         03.02.2022         Novavax CZ a.s         ✓         Impfung nach Genesenenz√         ✓         1/1         ✓	Û				
Die Patienteneinwilligung zur Übertragung der Daten liegt vor					
Senden Abbrechen					

Des Weiteren wurde der Name des Moderna Impfstoffes nach den aktuellen Bestimmungen angepasst.

Vorher: COVID-19 Vaccine Moderna Jetzt: Spikevax

COVID-19 Impfzertifikat					
Patientin Testfrau, Erika 15.07.1968 w					
Bitte überprüfen und ggf. ergänzen Sie die angezeigten Daten. Sollten Korrekturen bei denen aus CGM ALBIS übernommenen Impfungen notwendig sein, führen Sie diese bitte in der Dokumentation des Patienten durch.					
Bei einer Auffrischungsimpfung wählen Sie bitte in der Spalte AF Nr. die Anzahl der Auffrischungen aus. Für lede aktivierte Zeile wird ein eigenes Impfzentlifkat erstellt					
Impfung aus CGM ALBIS					
Zertifikat Datum Hersteller Impfstoff Status AF Nr. Impfung Nr.	ן ך				
🔽 03.02.2022 Moderna Biotech Spain S.L. 🗸 Spikevax 🗸 Grundimmunisierung 🗸 📝 Bitte wählen 🗸 🗊					
Die Patienteneinwilligung zur Übertragung der Daten liegt vor					
Senden Abbrechen					

# 2 Automatische Aktivierung der eAU zum 01.07.2022

Für die elektronische Arbeitsunfähigkeitserklärung gilt bis zum 30.06.2022 noch eine Übergangsfrist. Bis zu diesem Zeitpunkt sind Sie angehalten, die Voraussetzungen zur Nutzung der eAU zu schaffen. Ab dem 01.07.2022 ist dann die Nutzung der eAU verpflichtend.

Wir empfehlen Ihnen, die eAU in Ihrem CGM ALBIS zeitnah zu aktivieren und die Funktionen bereits jetzt zu nutzen. Somit können mögliche individuelle Probleme frühzeitig erkannt und gelöst werden. Aktuell haben Sie jederzeit die Möglichkeit, die eAU zu aktivieren und auch wieder zu de-aktivieren.

Aufgrund der Berichterstattung über eine mögliche Verschiebung der Einführung der eAU, hat der Geschäftsführer der gematik, Dr. med. Markus Leyck Dieken, klargestellt. dass dies nicht der Fall ist. Somit bleibt es bei der bisherigen zeitlichen Planung. Mit Klick auf den folgenden Link gelangen Sie zum Originalkommentar: Dr. med. Markus Leyck Dieken auf LinkedIn: #eRezept #eAU #bmg | 21 Kommentare.

Ihr CGM ALBIS wird aufgrund dessen ab dem 01.07.2022 die eAU automatisch aktivieren. Hierdurch wird auch der Druck der eAU, in dem durch den Gesetzgeber geforderten Format, aktiviert. Haben Sie die Voraussetzungen bereits im Vorfeld erfüllt und möchten die eAU nutzen, so haben Sie die Möglichkeit die eAU über das Menü Optionen | TI Optionen | eAU... mit dem Schalter eAU aktivieren bereits früher, vor dem 01.07.2022, zu aktivieren. Mit dem Datum 01.07.2022 wird dieser Haken automatisch gesetzt und damit die eAU aktiviert.

Sollte es im Rahmen der Nutzung der eAU zu Problemen kommen (z.B. Keine Internetverbindung, TI nicht erreichbar, u.Ä.), wird der Versand der eAU nicht angeboten und die AU muss wie bisher ausgedruckt werden. Hierzu werden Ihnen im Formular die entsprechenden Schaltflächen angeboten.

TI Versand über KIM	als eAU versend	den 🗹 später	versenden	
Verantwortliche Person			$\sim$	
Drucken	<u>S</u> pooler	Spei <u>c</u> hern	Abbruch	Standard

Die eAU kann im Problemfall über den Schalter eAU aktivieren unter dem Menüpunkt Optionen | TI Optionen | eAU... deaktiviert werden.

TI Optionen eAU	I		×	
-Global (für alle /	Arbeitsplätze)			
Arztwahl	Alle	~		
Allgemein				
eAU Vo	nrschau tivieren			
Individuell (nur	für diesen Arbeitsplatz)	)		
Signatur				
<ul> <li>Einzelsi</li> </ul>	ignatur	Sie hijnene weten Onlinene I Skielenteelener /		
() e	HBA	Konnektoren   Schaltfläche eGK Konfig		
• s	MC-B	Kartenzuordnung einem Erfasser eine Karte zuordnen.		
Ob	eide			
	signatur			
Global (für alle /	Arbeitsplätze)			
KIM Stö	rung			
Versand später durchführen				
O Druck für Krankenkasse erzeugen				
○ Abfrage beim Versand jeder eAU				
	ОК	Abbrechen		

Wird die eAU nach dem 01.07.2022 hinaus in den TI Optionen manuell deaktiviert, so findet keine automatische Aktivierung statt. Die Aktivierung muss dann auch manuell erneut durch den Anwender vorgenommen werden. Hierzu ist der o.g. Haken zu setzen.

Sollte es zu einem Problem mit der TI-Verbindung kommen oder sollten andere technische Voraussetzungen für die eAU nicht erfüllt sein, so wird CGM ALBIS Ihnen automatisch den Druck der AU vorschlagen. Ein Versand der eAU wird in diesem Fall nicht möglich sein.

### 2.1 Weitere Anpassungen

#### 2.1.1 Doppelklick wird unterbunden

Bisher war es möglich, die Schaltfläche Senden & Drucken auf der eAU in Ausnahmefällen schnell hintereinander mehrfach zu betätigen. Dies führte zu einem ungewollten Mehrfachversand. Mit einer kurzen Sperrung der Schaltfläche wird dies nun unterbunden und ein versehentlicher Mehrfachversand wird somit unterbunden.

#### 2.1.2 Fehlermeldung bei möglichem Virenbefall

Wird beim Versand einer eAU von der Krankenkasse ein möglicher Virenbefall festgestellt, erhalten Sie zukünftig eine erweiterte Fehlermeldung im Bereich **Details** des ePostfachs.

<Sehr geehrte Arztpraxis>, vermutlich ist ihr IT-System von einem schädlichen Programm wie bspw. Virus, Malware oder einem Trojaner befallen. Aus diesem Grund kann eine Verarbeitung ihrer übermittelten Daten nicht erfolgen. Wenden Sie sich bitte dringend zur Behebung des Problems an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Sollte eine Korrektur des Sachverhaltes nach Rücksprache mit ihrem CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.

Sollte eine entsprechende Fehlermeldung bei Ihnen im ePostfach zu finden sein, wenden Sie sich bitte an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner.

#### 2.1.3 Verantwortliche Person in eAU

In der eAU können Sie im Formular eine verantwortliche Person hinterlegen. Dies darf nach Definition kein Arzt in Weiterbildung sein. Mit dem neuen Update wurde die Auswahl entsprechend eingeschränkt.



#### 2.1.4 Arztstempel enthält Hausnummernzusatz

Bisher wurde in manchen Konstellationen ein Hausnummernzusatz wie beispielsweise Hausnummer 11<u>a</u> nicht im Arztstempel auf der eAU abgedruckt. Dies wurde korrigiert.

#### 2.1.5 eAU nicht möglich bei "sonstiger Unfall, Unfallfolgen"

Wurde im eAU Formular "sonstiger Unfall, Unfallfolgen" ausgewählt, konnte bisher keine eAU versendet werden. Dies wurde angepasst.

#### 2.1.6 Unklare Fehlermeldung bei doppelter Stornierung

Eine eAU darf nicht mehrfach storniert werden. Dies war in CGM ALBIS bisher auch nicht möglich, es wurde jedoch eine unklare Fehlermeldung ausgegeben. Diese wurde angepasst.

# 2.2 Zustellbestätigung

#### 2.2.1 Automatische Anforderung Zustellbestätigung

Bisher konnten Sie als Anwender im Menü unter Optionen | TI Optionen | eAU... auswählen, ob Sie eine Zustellungsbestätigung anfordern möchten oder nicht. Dies ist mit dem neuen Update nicht mehr möglich. Es wird nun für jede eAU grundsätzlich eine Zustellbestätigung angefordert.

#### 2.2.2 Meldung bei fehlender Rückmeldung

Wird für eine eAU im Zeitraum von 24 Stunden keine Zustellbestätigung oder Fehlermeldung durch die Krankenkasse zurückgeschickt, so galt die eAU bisher als "Zugestellt-Automatisch" bzw. "Storniert-Automatisch" und der entsprechende Status wurde in der Patientenkarteikarte und dem ePostfach gesetzt. Dies ist nun nicht mehr zulässig.

Ist innerhalb von 24 Stunden keine Zustellbestätigung oder Fehlermeldung zur einer eAU oder einer Storno-Nachricht eingegangen, so erhalten Sie eine entsprechende Meldung von CGM ALBIS. Diese informiert Sie darüber, dass zu einer entsprechenden Nachricht noch keine Zustellbestätigung eingegangen ist und dass diese im ePostfach kontrolliert werden sollte.

Meldung eAU ohne Rückmeldung	Meldung eAU <u>Storno</u> nachricht ohne Rückmeldung
Figure 1 01.png	Figure 2 04.png
eAU	Stornonachricht ×
Es liegt eine eAU vor, für die in den letzten 24 Stunden keine Zustellbestätigung eingegangen ist. Bitte überprüfen Sie diese im ePostfach.	Es liegt eine eAU Stomonachricht vor, für die in den letzten 24 Stunden keine Zustellbestätigung eingegangen ist. Bitte überprüfen Sie diese im ePostfach.

In der Patientenkarteikarte, sowie im ePostfach erhalten die entsprechenden Nachrichten den neuen Status "Zustellaus" bzw. "Zustellbestätigung ausstehend" oder "Storno Zustellbestätigung ausstehend", sodass Sie diese schnell erkennen können.

Statusmeldung	eAU Nachricht	Stornonachricht
ePostfach	Zustellbestätigung ausstehend	Storno Zustellbestätigung ausstehend
Patientenkarteikarte	Zustellaus	Zustellaus

		Dr. med. Ju	TI Fach	installing of the second states of	eAU	11.03.2022 00:00	11.03.2022 15:13	Zustellbestätigung ausstehend	
		Absender	Empfän	Patient	Тур	Erstellt am	Gesendet am	Status	
Ze	eitrau	m von ⊠07.0	3.2022 ∨	bis 🗹 14.03.2022 🗸 💪 📋					1
P	Ustat	isgang							

Darüber hinaus erhalten Sie im Bereich <u>Details</u> der Nachricht im ePostfach eine entsprechende Meldung:



Ein erster Versuch den Fehler zu beheben, könnte ein erneuter Versand der entsprechenden Nachricht sein. Führt dies erneut zu diesem Fehlerbild, muss die AU-Bescheinigung gedruckt und postalisch an die zuständige Krankenkasse versendet werden. Tritt diese Fehlermeldung vermehrt auf, wenden Sie sich zur Behebung bitte an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner.

# 2.3 eAU | Mögliche Fehlercodes

Im Rahmen der eAU kann es zu verschiedenen Fehlern bei der Übermittlung und bei der Verarbeitung der Nachricht kommen. Sie erhalten eine entsprechende Rückmeldung durch die Krankenkasse. Den genauen Fehlertext finden Sie im Fehlerfall im Bereich <u>Details</u> der Nachricht im ePostfach.



Darüber hinaus wird Ihnen beim Öffnen eines betroffenen Patienten eine entsprechende Meldung angezeigt.

E eAU Fehler Kasse: Albinus, Sarah (1)	×
(i) In real-same same, were distant to the parameters and and the distant distances by the real field on a same figure builder. And because the set of the parameters are an and and the distances because the figure. We distant the set of the parameters are an and and the distances because the figure. We distant the set of the parameters are an and and the distances of the figure and the reason the latter parameters are an and the set of the set of the set of the figure and the set of the set parameters are an and the set of the set of the set of the set of the figure and the set of the set parameters are an and the set of the set of the set of the set of the figure and the set of the figure the set of the figure and the set of the figure the set of the set.	•
landstaten filmania Filmania antigati da antigati da Para antigati da debitate antigati da baltate. Este berritaget de Bila ∏Nicht mehr anzeigen	*
ОК	

#### 2.3.1 Übersicht der häufigsten Fehlermeldungen

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
100	Falsche Krankenkasse Die eAU wurde an die falsche Krankenkasse versendet.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für Ihren Patienten / Ihre Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Arbeitsunfähigkeitsdaten nicht an die korrekte Krankenkasse übermittelt werden konnten. Grund hierfür ist, dass die genannte Person nicht bei der <name der<br="">Krankenkasse&gt; versichert ist. Eventuell wurde eine veraltete elektronische Gesundheitskarte genutzt. Wenn Ihr Patient / Ihre Patientin Ihnen die aktuelle elektronische Gesundheitskarte vorlegt, muss eine erneute Übermittlung der Arbeitsunfähigkeitsdaten an die zuständige Krankenkasse erfolgen. Die Übermittlung der Daten von der <name der<br="">Krankenkasse&gt; an die aktuell zuständige Krankenkasse ist leider aus Datenschutzgründen nicht möglich.</name></name></vorname></xx.xx.xxx></sehr>	Meist sind die Patienteninformationen zur Krankenkasse veraltet. In diesem Fall sollte die elektronische Gesundheitskarte des Patienten neu eingelesen und die eAU im Anschluss neu erstellt und versendet werden.
101	Technische Gründe - Entspricht nicht den technischen Vorgaben Die eAU entspricht nicht den technischen Vorgaben.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für Ihren Patienten / Ihre Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Arbeitsunfähigkeitsdaten aus technischen Gründen fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die übermittelte Datei nicht den technischen Vorgaben entspricht. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
102	Technische Gründe - Entspricht nicht den technischen Vorgaben	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner.

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
	Die eAU Stornonachricht entspricht nicht den technischen Vorgaben.	die Übermittlung der Stornomeldung aus technischen Gründen fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die übermittelte Datei nicht den technischen Vorgaben entspricht. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.	Nach der Behebung des Problems, senden Sie die Daten erneut an die Krankenkasse.
103	Technische Gründe - Nicht korrekter Zeichensatz Die eAU Nachricht verwendet den falschen Zeichensatz.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für Ihren Patienten / Ihre Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Arbeitsunfähigkeitsdaten aus technischen Gründen fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die übermittelte Datei nicht den korrekten Zeichensatz "UTF-8 ohne BOM" verwendet. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Nach der Behebung des Problems, senden Sie die Daten erneut an die Krankenkasse.
104	Technische Gründe - Nicht korrekter Zeichensatz Die eAU Stornonachricht verwendet den falschen Zeichensatz.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Stornomeldung aus technischen Gründen fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die übermittelte Datei nicht den korrekten Zeichensatz "UTF-8 ohne BOM" verwendet. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Nach der Behebung des Problems, senden Sie die Daten erneut an die Krankenkasse.
105	Stornonachricht fehlerhaft Die eAU Stornonachricht wurde im Vorfeld als	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Stornomeldung aus</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Nach der Behebung des Problems, senden Sie die

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
	fehlerhaft abgewiesen.	technischen Gründen fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die zu stornierende Nachricht im Vorfeld als fehlerhaft abgewiesen worden ist. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller.	Daten erneut an die Krankenkasse.
201	Fehlerhafte Signatur - Signatur nicht gültig Die aufgebrachte Signatur der eAU ist nicht gültig.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für Ihren Patienten / Ihre Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Arbeitsunfähigkeitsdaten fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die aufgebrachte Signatur nicht gültig ist. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
202	Fehlerhafte Signatur - Signatur stimmt nicht mit den übermittelten Daten überein Die aufgebrachte Signatur der eAU stimmt nicht mit den übermittelten Daten überein.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für Ihren Patienten / Ihre Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Arbeitsunfähigkeitsdaten fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die aufgebrachte Signatur nicht mit den übermittelten Daten übereinstimmt. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
203	Fehlerhafte Signatur - Signatur nicht gültig Die aufgebrachte Signatur der eAU <u>Stornonachricht</u> ist nicht gültig.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Stornomeldung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die aufgebrachte Signatur nicht gültig ist. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
204	Fehlerhafte Signatur - Signatur stimmt nicht mit den übermittelten Daten überein Die aufgebrachte Signatur der eAU <u>Stornonachricht</u> stimmt nicht mit den übermittelten Daten überein.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung der Stornomeldung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die aufgebrachte Signatur nicht mit den übermittelten Daten übereinstimmt. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
301	Fehler bei der Entschlüsselung durch die Krankenkasse (Storno Nachricht) Die KIM-Nachricht konnte durch die Krankenkasse nicht entschlüsselt werden.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die KIM-Nachricht zwar als eine verschlüsselte KIM-Nachricht gekennzeichnet wurde, aber auf Grund des falschen Formats nicht von der Krankenkasse entschlüsselt werden konnte. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner.
303	Keine Signatur vorhanden (Storno Nachricht) Für die KIM- Nachricht war keine Signatur vorhanden.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass für die KIM-Nachricht</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
		keine Signatur vorhanden ist. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.	Vertriebs- und Servicepartner.
304	Fehler bei der Prüfung der Signatur (Storno Nachricht) Aufgrund eines falschen Formates konnte die Signatur nicht geprüft werden.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die Signatur für die KIM- Nachricht aufgrund des falschen Formats nicht geprüft werden konnte. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner.
305	Fehler bei der Prüfung der Signatur (Storno Nachricht) Bei der Signaturprüfung wurde festgestellt, dass der Nachrichteninhalt nicht zur Signatur passt.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die Signaturprüfung der KIM-Nachricht ergeben hat, dass der Nachrichteninhalt nicht zur Signatur passt. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner.
307	Fehler bei der Entschlüsselung durch die Krankenkasse (eAU) Die KIM-Nachricht konnte durch die Krankenkasse nicht entschlüsselt werden.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die KIM-Nachricht zwar als eine verschlüsselte KIM-Nachricht gekennzeichnet wurde, aber auf Grund des falschen Formats nicht von der Krankenkasse entschlüsselt werden konnte. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU-</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
		Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.	
309	Keine Signatur vorhanden (eAU) Für die KIM- Nachricht war keine Signatur vorhanden.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass für die KIM-Nachricht keine Signatur vorhanden ist. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
310	Fehler bei der Prüfung der Signatur (eAU) Aufgrund eines falschen Formates konnte die Signatur nicht geprüft werden.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die Signatur für die KIM- Nachricht aufgrund des falschen Formats nicht geprüft werden konnte. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
311	Fehler bei der Prüfung der Signatur (eAU) Bei der Signaturprüfung wurde festgestellt,	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	Bitte versuchen Sie den Versand erneut. Sollten Sie die gleiche Fehlermeldung erneut erhalten, wenden Sie sich an

Fehlercode	Kurzbeschreibung	Meldung im Bereich <u>Details</u>	Lösungsmöglichkeiten
	dass der Nachrichteninhalt nicht zur Signatur passt.	Grund hierfür ist, dass die Signaturprüfung der KIM-Nachricht ergeben hat, dass der Nachrichteninhalt nicht zur Signatur passt. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.	Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
313	Schlüssel zur Entschlüsselung nicht verfügbar (eAU) Der notwendige Schlüssel zur Entschlüsselung der Nachricht ist nicht verfügbar.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxxx> übermittelte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die KIM-Nachricht aufgrund eines nicht verfügbaren Schlüssels nicht entschlüsselt werden konnte. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut. Sollte eine Korrektur des Fehlers nach Rücksprache mit ihrem Softwarehersteller nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich sein, senden Sie bitte die AU- Bescheinigung (Ausdruck der Ausfertigung Krankenkasse) postalisch an die zuständige Krankenkasse.</vorname></xx.xx.xxxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Ist nach Rücksprache mit diesem eine Fehlerbehebung nicht bis Ende des nachfolgenden Werktages möglich, senden Sie bitte die AU-Bescheinigung postalisch an die zuständige Krankenkasse.
314	Schlüssel zur Entschlüsselung nicht verfügbar (Storno Nachricht) Der notwendige Schlüssel zur Entschlüsselung der Nachricht ist nicht verfügbar.	<sehr arztpraxis="" geehrte="">, für die am <xx.xx.xxx> übermittelte Stornomeldung der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ihres Patienten / Ihrer Patientin <vorname und<br="">Name&gt; müssen wir Ihnen leider mitteilen, dass die Übermittlung fehlgeschlagen ist. Grund hierfür ist, dass die KIM-Nachricht aufgrund eines nicht verfügbaren Schlüssels nicht entschlüsselt werden konnte. Wenden Sie sich bitte zur Behebung des Problems an Ihren Softwarehersteller und senden Sie die Daten danach erneut.</vorname></xx.xx.xxx></sehr>	In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Nach der Behebung des Problems, senden Sie die Daten erneut an die Krankenkasse.

# 3 Signierung der Sammelerklärung (KVNO) mittels eHBA

Ab der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) kann die Sammelerklärung mittels eHBA signiert werden. Die Signatur mittels Secsigner wird vom eHBA abgelöst. Haben Sie aktuell die Signatur mittels Secsigner ausgewählt, wird diese automatisch durch den eHBA ersetzt.

Haben Sie die Signatur mittels DigiSeal eingestellt, bleiben Ihre Einstellungen unberührt. Selbstverständlich haben Sie die Möglichkeit, auf die Signatur mittels eHBA umstellen. Hierzu gehen Sie auf Optionen | Nachrichten Kommunikation | Optionen Nachrichten/Kommunikation, in den Reiter CGM Connect.

Algemeines	externe Nachr	ichten	interne Nachrichten	Rufnummern der Anrufer	Internet Optione
telemed.	net	CGI	M Connect	KV Connect	KIM
vztwahl:	Annie More		~		
Signaturdienst					
kein Sign	aturdienst				
Kannekte					
Nonnekto	oreHBA				
<ul> <li>DigiSeal</li> </ul>	oreHBA				
O DigiSeal	oreHBA				
O DigiSeal	or eHBA				
<ul> <li>DigiSeal</li> <li>Hinweis z</li> </ul>	rr eHBA rur Verwendung eine	es elektronis	chen Heilberufsausweises di	saktivieren	
DigiSeal	rr eHBA rur Verwendung eine chleunigen	es elektronis	chen Heilberufsausweises di	eaktivieren	
DigiSeal     Hinweis z     Start bese	ur Verwendung eine chleunigen	es elektronis	chen Heilberufsausweises d	eaktivieren	
<ul> <li>DigiSeal</li> <li>Hinweis z</li> <li>Start best</li> </ul>	rr eHBA uur Verwendung eine chleunigen	es elektronis	chen Heilberufsausweises d	eaktivieren	
DigiSeal     Hinweis z     Start besi	r eHBA ur Verwendung eine chleunigen	es elektronis	chen Heilberufsausweises d	eaktivieren	
Onlinexte     DigiSeal     Hinweis z     Start bese	r eHBA ur Verwendung eine chleunigen	es elektronis	chen Heilberufsausweises d	eaktivieren	

Hier können Sie die Signatur aktivieren und einstellen. Wenn Sie jetzt wie gewohnt eine Sammelerklärung erstellen, wird diese mittels eHBA signiert.

hrachnunggabiata		1	
ADI ECHINAN I I SIGEDIE LE	Gebührenordnung	Arbeitsgebi	Anzahl der Behandlungsfälle
rsatz- und Primärkassen	BMÄ/EGO	В	1
OV-Bundesbehandlung (BV	BMA/EGO	H	0
Arzt		1	1
	1.MMM.33339.	L:-	
von		DIS	
Angestellte Ärzte:			
Angestellte			
Assistenten:			
Assitenten			
Vertreter:			
Vertreter			
ermächtigter Arzt			
ermächtigter Arzt Arzt:			
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger:			
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger: PLZ:	Ort		
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger: PLZ: Strasse:	Ort		
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger: PLZ: Strasse: ) Krankenhaus	Ort		
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger: PLZ: Strasse: ) Krankenhaus Ärztlicher Leiter:	Ort		
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger: PLZ: Strasse: ) Krankenhaus Ärztlicher Leiter: Krankenhausträger:	Ort		
) ermächtigter Arzt Arzt: Krankenhausträger: PLZ: Strasse: ) Krankenhaus Ärztlicher Leiter: Krankenhausträger: PLZ:	Ort		

Nach Klick auf  ${\rm OK}$  öffnet sich folgendes Fenster und das Kartenlesegerät der Telematikinfrastruktur rauscht. Bitte geben Sie Ihre eHBA-PIN ein und bestätigen diese mit Klick auf  ${\rm OK}$ .

itte warten		
	Signiere Dokument mit dem TI-Konnektor	

Im Anschluss erscheint, wie gewohnt der Hinweis, dass der Versand erfolgreich war.



# 4 Anwenderwünsche

### 4.1 Mehrere KIM Mailadressen

Für die folgenden Schritte ist es notwendig, dass die KIM Mailadressen für die jeweilige Betriebsstättennummer registriert, eingerichtet und aktiviert wurde. Dies können Sie über das Menü Optionen | Nachrichten/Kommunikation | Optionen Nachrichten/Kommunikation im Reiter KIM und über die Schaltfläche Verwaltung einstellen.

Mit der Version CGM ALBIS 22.12 ist es möglich, einem Erfasser mehrere KIM Mailadressen zu zuweisen. Dieses Update haben wir bereits Anfang März als Online Update Version zur Verfügung gestellt.

Hierzu gehen Sie bitte über Optionen | Nachrichten/Kommunikation | Optionen Nachrichten/Kommunikation im Reiter KIM auf die Schaltfläche Zuordnung.

Aigemeines	externe Nachrich	nten interne Nachri	ichten Rufnummern der A	nrufer Internet Optione
telemed.n	et	CGM Connect	KV Connect	KIM
- KIM Nutzung üb	er CGM Connect			
als favorisi	erten Übertragungswe	eg wählen		Verwaltung
Nachrichen a	utomatisch abholen al	le <b>keine</b> ~ Min	ì.	Zuordnung
				2

Hier haben Sie nun die Möglichkeit, für jeden Erfasser entsprechende KIM Mailadressen zuzuweisen. Wählen Sie hierzu in dem nun geöffneten Fenster den entsprechenden Erfasser in der linken Liste aus. In der rechten Liste erscheinen die bisher zugeordneten KIM Mailadressen. In der rechten Listenauswahl können Sie mit einem Klick der linken Maustaste in die Spalte Zugeordnete KIM Mailadresse, die jeweilige KIM Mailadresse auswählen. Zum Hinzufügen einer zusätzlichen KIM Mailadresse, wählen Sie eine leere Zeile aus. Sie erhalten dann die Möglichkeit über eine Auswahlliste die jeweilige KIM E-Mailadresse auszuwählen. In der Spalte Versand Favorit, können Sie einstellen, welche Mailadresse für den jeweiligen Erfasser vor belegt werden soll. Hierzu wählen Sie bitte in der Spalte Versand Favorit im entsprechenden Feld ja aus. Als Favorit kann immer nur **eine** Adresse ausgewählt werden.

Jordnuna K	IM Mailadressen		
,			
	Wählen Sie den Erfass	er aus, um diesem eine KIM Mailadresse zu zuweis	en.
Erfasser		Zugeordnete KIM Mailadresse	Versand Favorit
JA	Dr. med. Justus ALBI	testcenter-0044@cgm-ref.komle.tele	ja
RH	Dr. med. Paul Rhenu	testcenter-0346@cgm-ref.komle.tele	nein
M	Dr. med. Karin Mosel		K nein
SK	Dr. med. Sigrun Krüg		13
		testcenter-0044@cgm-ref.komle.telematik	-te
		testcenter-0346@cgm-ref.komie.telematik	-te
		Schließen	

Im Bereich des <u>eARZTBRIEF</u> erhalten Sie beispielsweise zukünftig die Möglichkeit, im Feld Absender, die jeweils zugeordneten KIM Mailadressen auszuwählen. Gleiches gilt auch für den Bereich der <u>eNachrichten</u>.

CGM eARZ	TBRIEF (Schritt 3 von 3)	×
Absender:	testcenter-0044@cgm-ref.komle.telematik-test $\sim$	
Ormafia	testcenter-0044@cgm-ref.komle.telematik-test	
Cempran	g testcenter-0346@cgm-ref.komle.telematik-test priteri wanien :	
Suche		
	testcenter-0082 Prof. Dr. Melissa Aubertin?, - KIM	
KV-Connect	t / KV-SH-SafeMail / KIM	
● EMail :	testcenter-0044@cgm-ref.komle.telematik-test Adressbuch	
Zusamme	enfassung	
Anrede S	Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,	
Text/ Frage	vitte beachten Sie die mit diesem CGM eARZTBRIEF übermittelten Patientendaten sowie die Dokumente im Anhang.	^
		~
Gruß N	/it kollegialen Grüßen	٦
zurück	Vorschau         Speichern & Schließen         Empfangsbestätigung anfordern         CGM eARZTBRIEF versenden         Abbreche	n

# 4.2 Automatischer Abruf von KIM-Mails

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) haben Sie die Möglichkeit, ein Intervall festlegen zu können, in welchem CGM ALBIS automatisch KIM Mail Nachrichten abfragt. Hierzu können Sie im Menü Optionen | Nachrichten/Kommunikation | Optionen Nachrichten/Kommunikation im Reiter KIM, im Bereich <u>KIM Nachrichtenempfang</u> einen entsprechenden Zeitintervall einstellen.

agementee	externe Nachrichten	interne Nachrichten	Rufnummern der Anrufer	Internet Optionen
telemed.r	net	CGM Connect	KV Connect	KIM
KIM Nutzung übe	er CGM Connect			
🗹 als favoris	ierten Übertragungsweg wä	hlen	Verwal	tung
			Zuerde	100
				ung
IM Nachrichten	empfang			Ĩ
Nachrichen a	utomatisch abholen alle	keine 🗸 Min.		
		10		
		20 30		
		90 90		
		180		

Wurde ein entsprechendes Intervall festgelegt, wird in dem entsprechenden Abstand jeweils geprüft, ob Nachrichten zum Abruf bereitstehen. Ist dies nicht der Fall oder ist die hierzu notwendige Karte (SMC-B oder eHBA) zu diesem Zeitpunkt nicht gesteckt, so werden keine Nachrichten abgerufen. Nach Ablauf des nächsten Intervalls wird der Abruf erneut versucht.

Die Einstellung des Zeitintervall gilt jeweils pro Arbeitsplatz. Wir empfehlen daher, darauf zu achten, die Nachrichtenabholung möglichst individuell, bezogen auf den jeweiligen Arbeitsplatz, einzustellen. (Arbeitsplätze mit hohem Nutzen des ePostfach = kleines Intervall, Arbeitsplatz mit niedrigem Nutzen des ePostfach = sehr großes Intervall). Unabhängig von der gewählten Zeit, ist jederzeit ein manueller Abruf aus dem ePostfach möglich.

Ist eine eHBA im "Komfortsignaturmodus", können während dieser Zeit keine Nachrichten zu allen auf diese Karte registrierten KIM-Mail-Adressen abgerufen werden.

### 4.3 Statistik Vorselektion

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) wird die Vorselektion innerhalb der Statistiken angepasst. Bei den BSNR-bezogenen Statistiken ist die BSNR vorselektiert, sofern nur eine gültige BSNR in den Praxisstammdaten hinterlegt ist.

Diagnosenstatistik ×
Zeit:
Zeitraum:         01.01.2022         bis         17.02.2022           Tage einzeln         Tage einzeln         Tage einzeln
<b>Tag:</b> 17.02.2022
Patienten: Ausgabe
Selektierter Patient     Dauerdiagnosen ohne Datum       Selektierte Liste     Dauerdiagnosen mit Datum
Arztwahl:
BSNR:     B: 181111100 KV-Nr: 181111100
◯ Erfasser: JA Dr. med. Justus ALBIS ∨
O Person: Dr. med. Justus ALBIS
OK Abbruch Optionen

Bei den Arzt-bezogenen Statistiken ist der Arzt bzw. die LANR vorselektiert, sofern nur eine gültige LANR in den Praxisstammdaten hinterlegt ist.

BG-Statistik ×
Zeitraum
von: 01.01.2022 bis: 17.02.2022
Arztwahl
Dr. med. Justus ALBIS
Berichtsart
F1000-D-Arzt-Bericht F2106-Nachschaubericht
F1020-H-Arzt-Bericht F1050-Ärztliche Unfallmeldung F2100-Zwischenbericht
Aufschlüsselung nach BG
Okeine
● alle vorkommenden BGs
O nur bestimmte BGs Auswahl
OK Abbruch

# 4.4 Seitenlokalisation Muster 13

Ab der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) werden in der Heilmittelverordnung die Seitenlokalisation und die Diagnosensicherheit übergeben.

Die Qualifikation und Lokalisation von kodierten Diagnosen wird nun direkt auf der Heilmittelverordnung angezeigt und auch auf den Ausdruck übertragen. Bei der kompletten Erfassung der Diagnosen in der Karteikarte spart Ihnen dies Zeit, da eine zusätzliche, manuelle Übertragung auf die Verordnung nicht mehr nötig ist.

Initialization Initialization   Initialization Initi	Heilmittelverordnung 13 - Stop	pel, Illona (19.01.19	52)		<b>I</b> GBA	€	۲	i
<pre>stylettrapid austilling datum</pre>	Heilmittelbereich ————		2 Diagnose			- 6	3 Heiln	nittelaus
Austellungdatum 90:3 3022       Banose [H444 (5,B) (hypotonia bulbs)         Ib aydee eines zweiten (DD:105H/Codes ist besonderer Verordnungsbedafe efrodeilen       Image: traine and train	irgotherapie							
00.03.002 [H44.4 [6,8] (Hypotenie bub)   1) Braysde eines zweiten (Dc1-DGM-Codes ist murzu Gelormachung bestimmer besonderet Verordnungsbedarf erforderlich   0) Cachtegriff bitte eingeber ILPHABETISCHE SORTIERUNG   0) Zhostegruppe / Indikationsschlüssel Favorit BVB / LHM   1) Zhosterinkungen (Gelormang / Neuronsubiationgen mit Beginn in Kindheit und Jugend   1) Zhosterinkungen / Abhangigkeitservankungen   1) Ethricklungen / Abhangigkeitservankungen   1) Ethricklungen / Abhangigkeitservankungen   1) Ethrikelungen / Abhangigkeitservankungen   1) Ethrikelungen / Abhangigkeitservankungen   1) Ethrikelungen / Abhangigkeitservankungen   1) Beskolormulei Syndrome   1) Ethrikelungen / Abhangigkeitservankungen   1) Ethrikelungen (Eleistungs, Johangie nut Beginn in Kindheit und Jugend   2) System- und Autoimmunerkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und Gefäßbeteiligung (mit mot.)	Ausstellungsdatum		Diagnose					
Private reins Zueiters (UD-106M-Const its generative reinstructure)   Constructure Constructure     Constructure Constructure <td>09.03.2022</td> <td></td> <td>H44.4 [G,B] (Hypotonia bulbi)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	09.03.2022		H44.4 [G,B] (Hypotonia bulbi)					
SuchegyIff bitte eingeten       LLHABETISCHE SORTERUN       Image: Comparison of the source o	Die Angabe eines zweiten ICD-10-GM-Cod nur zur Geltendmachung bestimmter besonderer Verordnungsbedarfe erforder	es ist lich	(+) [H44.4	GB	(+)	ICD-10 Code	e Auswahl	
Diagnosegruppe / Indikationsschlüssel       Favorit       BVB / LHM       Genehmigt         2 XS-Erkrankungen (Bekirn) / Entwicklungsstörungen       Periopree Nevenläsionen / Nauselekrankungen       Genehmigt         2 Preinpree Nevenläsionen / Nauselekrankungen       Periopree Nevenläsionen / Nauselekrankungen       Genehmigt         9 Entwicklungs, Verhaltens- und emotionale Störungen mit Bejinn in Kindheit und Jugend       Nathänate und affektive Störungen / Abhängigkeitserkrankungen       Genehmigt         0 Bementielle Belastungs, somatoforme und Persönlichkeitsstörungen       Entwicklunge (Belenke und Extremitäten (mit motorisch-funktionellen schädigun       Erkrankungen der Wirbeläsiue, Gelenke und Extremitäten (mit motorisch-funktionellen und senso       System- und Autoimmunerkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und Gefäßbeteiligung (mit mot)         9 System- und Autoimmunerkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und Gefäßbeteiligung (mit mot)       Fauser (The State Störungen / Abhängigkeitserkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und Gefäßbeteiligung (mit mot)         9 Patientenindividuelle Leitsymptomatik       State S	C Suchbegriff bitte eingeben	ISCHE SORTIERUNG	Letztes Akutereignis –			Letztes Ak	utereignis –	
CMS-Britankungen (Behin) / Entwicklungsetförungen     ZNS-Erkrankungen (Behin) / Entwicklungsetförungen     ZNS-Erkrankungen (Behin) / Entwicklungsetförungen     Entwicklungs, Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in Kindheit und Jugend     Neurotische, Belastungs, somatoforme und Persönflichkeitstörungen     Wahnhafte und affektive Störungen / Abhängigkeitserkrankungen     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke und Extremitäten (mit motorisch-funktionellen Schädigun     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke und Extremitäten (mit motorisch-funktionellen und senso     System- und Autoimmunerkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und Gefäßbeteiligung (mit mot     System- und Autoimmunerkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und Gefäßbeteiligung (mit mot     Patientenindividuelle Leitsymptomatik     Bankoformular ①     /// Methodischer // Methodisch	higgnosogruppe / Indikationsschlüsse		Eav	orit RVR / LUN			Gor	obmiat
Patientenindividuelle Leitsymptomatik         Blankoformular (1)         /B/LHM-Hinweis zu Diagnosegruppe	Dementielle Syndrome							
Blankoformular (1) VB/LHM-Hinweis zu Diagnosegruppe	<ul> <li>Dementielle Syndrome</li> <li>Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke un</li> <li>Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke un</li> <li>System- und Autoimmunerkrankungen m</li> </ul>	nd Extremitäten (mit motorisc nd Extremitäten (mit motorisc it Bindegewebe, Muskel- und	h-funktionellen Schädigun h-funktionellen und senso Gefäßbeteiligung (mit mot					
VB/LHM-Hinweis zu Diagnosegruppe	<ul> <li>Dementielle Syndrome</li> <li>Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke un</li> <li>Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke un</li> <li>System- und Autoimmunerkrankungen m</li> <li>Patientenindividuelle Leitsymptomatik</li> </ul>	nd Extremitäten (mit motorisc d Extremitäten (mit motorisc iit Bindegewebe-, Muskel- und	h-funktionellen Schädigun h-funktionellen und senso Gefäßbeteiligung (mit mot					
	Dementielle Syndrome     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke un     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke un     System- und Autoimmunerkrankungen m     Patientenindividuelle Leitsymptomatik     Blankoformular	nd Extremitäten (mit motorisc Extremitäten (mit motorisc iit Bindegewebe, Muskel- und	h-funktionellen Schädigun h-funktionellen und senso Gefäßbeteiligung (mit mot					
	Dementielle Syndrome     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke ur     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke ur     System- und Autoimmunerkrankungen m     Patientenindividuelle Leitsymptomatik     Blankoformular     G     VB/LHM-Hinweis zu Diagnosegruppe	nd Extremitäten (mit motorisc di Extremitäten (mit motorisc iit Bindegewebe, Muskel- und	h-funktionellen Schädigun h-funktionellen und senso Gefäßbeteiligung (mit mot					
	Dementielle Syndrome     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke ur     Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke ur     System- und Autoimmunerkrankungen m     Patientenindividuelle Leitsymptomatik     Blankoformular     O     VB/LHM-Hinweis zu Diagnosegruppe	nd Extremitäten (mit motorisc nd Extremitäten (mit motorisc it Bindegewebe, Muskel- und	h-funktionellen Schädigun h-funktionellen und senso Gefäßbeteiligung (mit mot					

Sollten Sie bei der Übernahme einer Diagnose aus der Patientenakte die Parameter noch nicht vollständig erfasst haben, können Sie diese auch noch im Rahmen der Verordnung selbst ergänzen (anknüpfend an die Diagnoseauswahl).

Die Seitenlokalisation können Sie entsprechend ändern, indem Sie den passenden Buchstaben eintragen.

Wenn Sie mit der Maus über das Feld gehen, werden Ihnen die zur Verfügung stehenden Kürzel angezeigt:

H44.4 G E	4
Letztes Akutereignis	Lokalisation
📋	L (links)
	K (rechts) B (beidseitia)
Favorit	DYD/ LITM

Gleiches gilt für die Diagnosensicherheit. Auch hier können Sie durch Eingabe des passenden Buchstabens die Sicherheit ändern:

(+)	H60.3	GR (†	)
	–Letztes Akutereignis –	Qualifikation	ſ
		G (gesicherte Diagnose) Z (Zustand nach)	
	Fav	V (Verdachtsdiagnose) A (Ausschlussdiagnose)	

Lassen Sie das Feld leer, wird keine Seitenlokalisation angezeigt.

CGM HEILMITTELKATALOG					- 0	×
Heilmittelverordnung 13 - Stoppel, Illona (19.01.19	962)		<b>GBA</b>	€	® (j	?
Heilmittelbereich	— 2 Diagnose —			- 3	Heilmittelaus	swahl
Ausstellungsdatum 9.03.2022 Die Angabe eines zweiten ICD-10-GM-Codes ist nur zur Geltendmachung bestimmter besonderer Verordnungsbedarfe erforderlich C Suchbegriff bitte eingeben ALPHABETISCHE SORTIERUNG Suchbegriff bitte eingeben ALPHABETISCHE SORTIERUNG ZNS-Erkrankungen (Gehirn) / Entwicklungsstörungen 2 ZNS-Erkrankungen (Gehirn) / Entwicklungsstörungen 2 ZNS-Erkrankungen (Gehirn) / Muskelerkrankungen Periphere Nervenläsionen / Muskelerkrankungen Entwicklungs, Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in K Neurotische, Belastungs, somatoforme und Persönlichkeitsstörunger Wahnhafte und affektive Störungen / Abhängigkeitserkrankungen Dementielle Syndrome Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke und Extremitäten (mit motoris System- und Autoimmunerkrankungen mit Bindegewebe, Muskel- und	Diagnose H44.4 [G] (Hypotonia bulbi) (H44.4 Letztes Akutereig  indheit und Jugend h sch-funktionellen Schädigun sch-funktionellen Schädigun	G Inis Favorit BVB /	(†) LHM	ICD-10 Code	Auswah/	
Patientenindividuelle Leitsymptomatik						
Blankoformular (j) BVB/LHM-Hinweis zu Diagnosegruppe						

021), Heilmittelverordnung für <	Stoppel, Illona> ausstellen	×
rankenkare bau, Kartenwäger IKK Südwest IKK Südwest Stoppel Illona Dorfstr. 19 D 56626 Andernach materiäuskenwa Vertikentente. 109303301 [A109560009 attikkrättentte. Ballillio [B1111101] elevante Diagnose(n) H44.4 [G] (Hypotonia bulbi	51 +++.m. 19.01.1962 W.∢winiste 05/22 Strue 1000000 Datum 100.03.2022 Pat: 806.63€ RG-VgL	Heilmittelverordnung 13 Physiotherapie Podologische Therapie Stimm: Sprech: Sprach: und Schlucktherapie Ergotherapie Ermährungstherapie : 4201.20% 1787.43 €
Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog (patientenindividuelle Leitsymptomati globalen mentalen Funktionen	a b c	patientenindividuelle Leitsymptomatik
h Maßgabe des Kataloges Beh. Gruppe		Behandlungs- LHM Anmerk- einheiten genehmigt ungen 2
annicei		
ericht Hausbesuch ja Behandlungsbedarf n 14 Tagen	a nein Therapie frequenz 1. Akutereignis am:	1-3 Behandlungen pro Woche 2. Akutereignis am:
<b>tehmigung</b> Langfristiger Heilmittelbedarf Besonderer Verordnungsbedarf	Genehmigt bis:	Bemerkung zur Genehmigung:
iele / weitere med. Befunde un	d Hinweise Speichern	Standard Alte Daten
	021), Heilmittelverordnung für          021), Heilmittelverordnung für          rankekare bas Kartenträger         KK Südwest         angev Variander Versicherten         Stoppel         D 56626 Andernach         warketer bis Konserver         Variaherten für Versicherten         Boorfstr. 19         D 56626 Andernach         warketer bis Konserver         warketer bis Konserver         and Karten bis Karten bis Konserver         and Karten bis Karten b	021), Heilmittelverordnung für <stoppel, illona=""> ausstellen         reskekers bas Karbeiträger         KK Südwest         Stoppel         stoppel         Stoppel         stom         Do S6626 Andernach         OS7322         stoppel         S</stoppel,>

Sollten Sie im CGM Heilmittelkatalog eine neue Diagnose erfassen, wird diese nach Bestätigung im folgenden Dialog ebenfalls mit Seitenlokalisation und Diagnosensicherheit in die Patientenakte übernommen.

iagnosen auf Schein übernehmer	ı			>
Hypotonia bulbi {H44.4BG}				
13				
	OK	Abbruch	Auswahl umkehren	

Wenn die Seitenlokalisation oder die Diagnosensicherheit im CGM Heilmittelkatalog geändert wird, wird diese **nicht** automatisch in der Patientenakte geändert.

In der Heilmittelverordnungsstatistik werden die Seitenlokalisation und die Diagnosensicherheit ebenfalls angezeigt.

eitraum				Gesamtsummen					
von:	09.03.2022 V bis:	09 03 2022	~	Kosten: 0.00€					
	03.03.2022	0510512022	-	Anzahl: 0					
rztwahl				Filter					
BSNR:	BSNR: 1811111	00	~	Patient:					
Person:				Freitext:					
Frfancer	I			Schoollfiltory					
) Errasser:	JA Dr. med. J	Justus ALBIS 18111	1101 ~	schneimiter:		~	0		
							$\sim$		
weis: Die mö	iglichen Kosten für Ha	ausbesuche oder T	herapieberichte	oder die Erstbefundung durch	den Heilmitteltherape	uten werden nich	nt berücksic	ntigt.	
sstellung	Patient	VersichertenNr	Verordung	ICD	Diagruppe	BSNR	Frf	Frfas	Person
.03.2022	Stoppel, Illona	A109560009	Ergo	H60.3G	PS1	181111100	JA	1	1
.03.2022	Stoppel, Illona	A109560009	Ergo	H40.2LG; H16.2LG	PS1	181111100	JA	1	1
.03.2022	Stoppel, Illona	A109560009	Ergo	H60.0LG; P35.3G	EN1	181111100	JA	1	1
.03.2022	Stoppel, Illona	A 109560009	Ergo	H60.0LG; G21.3G	EN1	181111100	JA	1	1

Sollten Sie eine Folgeverordnung ausstellen, werden die Seitenlokalisation und die Diagnosensicherheit ebenfalls über den Schalter alte Daten übernommen.

Alte Formulardaten übernehmen	×
18.03.2022 Ergo E-VO H44.4BG	
09.03.2022 Ergo, PS1a, E-VO, H60.3RG	
Psychisch-funkt, Beh, Gruppe	
09.03.2022 Ergo, PS1a, 1, F-VO, H60.3RG	
Psychisch-funkt. Beh. Gruppe	
07.03.2022 Ergo, PS1b, E-VO, H40.2LG, H16.2LG	
Psychisch-funkt. Beh.	
03.03.2022 Ergo, EN1b, 1. F-VO, H60.0LG	
Sensomotorisch-perz. Beh.	
03.03.2022 Ergo, EN1b, 1. F-VO, H60.0LG	
Sensomotorisch-perz. Beh.	
OK Abbruch	

# 4.5 Freie Statistik (Impfstatistik)

#### 4.5.1 Sortierung der Spalten

In den letzten CGM ALBIS Versionen wurde die Ausgabe der Freien Statistik (Impfstatistik) über einen Zeitraum nicht korrekt nach Datum sortiert. Dies wurde in der aktuellen CGM ALBIS Version für Sie korrigiert, die Ausgabe wird nun wieder, wie gewohnt nach Hersteller und Datum sortiert.

#### 4.5.2 Erweiterung der Optionen

In den Optionen der Freien Statistik (Impfstatistik) wurde die Spalte Folgeimpfung umbenannt in 2. Impfung. Zusätzlich wurden die Spalten um 3. Impfung und 4. Impfung erweitert. Bitte beachten Sie, dass nur die Spalten in der Ausgabe aufgeführt sind, für welche in den Optionen auch Ziffern eingetragen worden sind.

•					
Impfstoff	1. Impfung	2. Impfung	3. Impfung	4. Impfung	^
BioNTech/Pfizer	88331A,88331G,88331V	88331B,88331H,883	88331K,88331R,		-
<ul> <li>Moderna</li> </ul>	88332A,88332G,88332V	88332B,88332H,883	88332K,88332R,		
🗹 AstraZeneca	88333A,88333G,88333V	88333B,88333H,883	88333K,88333R,		
Janssen/Johns	88334,88334I,88334Y	88334B,88334H,883	88334K,88334R,		
Novavax	88335,88335A,88335G,88335I,88	88335B,88335H,883			
Impfstoff Nr. 6	88336,88336A,88336G,88336I,88	88336B,88336H,883			
Impfstoff Nr. 7	88337,88337A,88337G,88337I,88	88337B,88337H,883			
Impfstoff Nr. 8	88338,88338A,88338G,88338I,88	88338B,88338H,883			
Impfstoff Nr. 9	88339,88339A,88339G,88339I,88	88339B,88339H,883			~

In die Spalte 3. Impfung werden automatisch mit Einspielen des Updates, die Impfziffern für die Auffrischimpfungen der einzelnen Hersteller hinterlegt. Möchten Sie weitere Leistungen ergänzen, klicken Sie mit einem Doppelklick in die gewünschte Zeile und ergänzen Sie die Ziffern getrennt durch ein Komma. Alternativ können die gewünschten Ziffern über die folgenden Tastenkombinationen übernommen werden:

F5 GO-Stamm | SHIFT+F5 COVID Impfziffern

#### 4.5.3 Ergänzung des Impfstoffes Novavax

Ab sofort steht der Impfstoff Novavax und die dazugehörigen Impfziffern in den Optionen der Freien Statistik (Impfstatistik) zur Verfügung.

ionen Freie Statistik (Im	pfstatistik)				
Impfstoff					
Impfstoff	1. Impfung	2. Impfung	3. Impfung	4. Impfung	^
BioNTech/Pfizer	88331A,88331G,88331V	88331B,88331H,883	88331K,88331R,		
Moderna	88332A,88332G,88332V	88332B,88332H,883	88332K,88332R,		
🗹 AstraZeneca	88333A,88333G,88333V	88333B,88333H,883	88333K,88333R,		
✓ Janssen/Johns	88334 88334I 88334Y	88334B 88334H 883	88334K 88334B		
Novavax	88335,88335A,88335G,88335I,88	88335B,88335H,883			
Impfstoff Nr. 6	88336,88336A,88336G,88336I,88	88336B,88336H,883			
Impfstoff Nr. 7	88337,88337A,88337G,88337I,88	88337B,88337H,883			
Impfstoff Nr. 8	88338,88338A,88338G,88338I,88	88338B,88338H,883			
Impfstoff Nr. 9	88339,88339A,88339G,88339I,88	88339B,88339H,883			~
<					>

# 5 Telematikinfrastruktur

# 5.1 22.20 Informationen rund um die Telematikinfrastruktur in Ihrer Praxis

#### 5.1.1 Autoupdate-Funktion des Konnektors

Mit dem ePA-Upgrade (PTV 4) wurde die durch die gematik spezifizierte Autoupdate-Funktion mit ausgeliefert. Dieses sichere Verfahren reduziert Ihren Arbeitsaufwand rund um alle zukünftigen Updates und Upgrades. Einige Werktage nach der Verfügbarkeit eines Updates wird dieses eigenständig durch den Konnektor über Nacht eingespielt. Das Einzige, was Sie nach einem Autoupdate des Konnektors tun müssen, ist am Morgen nach der Installation die PIN Ihrer SMC-B am Kartenterminal einzugeben, um so die Verbindung zur TI wiederherzustellen.

**Unser Tipp:** Halten Sie generell Ihre SMC-B PIN bereit und informieren Sie Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über die Autoupdate-Funktion des Konnektors, um nach einem Autoupdate einen schnellen Verbindungsaufbau in die TI sicherzustellen.

#### 5.1.2 Hinweise zu Updates und Upgrades von TI-Komponenten

Die zugrundliegenden Spezifikationen der gematik für zugelassene TI-Produkte verlangen höchste Sicherheitsstandards. Ihr wichtiger Beitrag zur Sicherheit Ihrer Institution ist die regelmäßige Kontrolle, ob die Firmware Ihrer TI-Komponenten vor Ort aktuell ist. Regelmäßige Updates und Upgrades der TI-Komponenten sind zwingend notwendig, da sie jederzeit dem aktuellen Stand der Technik entsprechen und der Informationssicherheit in der TI umfassend genügen müssen. Wir empfehlen Ihnen, in regelmäßigen Abständen unsere TI-Support-Website <u>www.cgm.com/ti-support</u> zu besuchen und die aufgeführten Updates und Upgrades stets zeitnah durchzuführen. Nur so kann gewährleistet werden, dass jede Komponente und jeder Dienst der TI zu jeder Zeit den Bestimmungen des Datenschutzes und der Informationssicherheit vollumfänglich entsprechen.

#### 5.1.3 Hinweis zu Problemen beim Einlesen von eGKs G2.1

Sollte es in Ihrer Praxis zu Problemen beim Einlesen von eGKs G2.1 im stationären Kartenlesegerät ORGA 6141 kommen, so empfehlen wir Ihnen die Website <u>www.cgm.com/ti-ehkt</u>. Diese Probleme liegen außerhalb des Einflussbereichs der CGM. Dennoch möchten wir Sie bestmöglich unterstützen und haben Ihnen auf dieser Website den aktuellen Kenntnisstand zusammengefasst.

#### 5.1.4 Wichtige Telefonnummern und Websites für TI-Anwender

Hinweise bei eingeschränkter TI-Verbindung:	<u>www.cgm.com/ti-radar</u>
Update- und Upgradeinfos sowie Services:	www.cgm.com/ti-support
Relevante Hintergrundinformationen zur TI:	www.cgm.com/ti-newsletter
Telefon TI Beratung (Vertrieb):	0800 - 533 28 29
Telefon TI Support (Technik):	0800 - 551 551 2

# 6 Formulare

# 6.1 Formular Muster OEGD - Auftrag für SARS-CoV-2 Testung nach TestV oder regionaler Sondervereinbarung - Neue Formularversion Papier & BFB 02.2022

Mit der Installation des aktuellen CGM ALBIS Update steht Ihnen die neue Formularversion des Muster OEGD Auftrag für SARS-CoV-2 Testung nach TestV oder regionaler Sondervereinbarung zur Verfügung. Dieses ist ab sofort automatisch aktiv. Die neue Formularversion ist als Papier- und Blankoformularversion in CGM ALBIS integriert. Bereits ältere, ausgestellte Formulare lassen sich weiterhin wie gewohnt öffnen und ausdrucken. Sie erreichen das Formular über die gewohnten Wege.

ankonkarro bzu. Kartonträgor			Red	ntsgrundlage	Geschlecht
OK RheinlPfalz/	Saarl.			TestV	D
me, Varname der Verricherten EST KASSE 1 rof. Gudrun ZUSAT:	7. V	qob.am 18 08 1958		Selbstzahler	
aria Trost 23 56070 Koblenz		VK qülkiq bir 12/29		regionale Sondorworoinh arung	
rtenträgerkennung Verzicherten	-Nr.	Statur		KV-Sonderziffer	
U/31U3/3  11/485 triebeztätten-Nr. Arzt-	2369 Nr.				
81111100 198	8834301	▶ 14.03.2022			
dentifikation Veranlas	ser (ÖGD	, Einrichtung/Unterne ranlasser	hmen)	Abnahmedatum: Abna	ahmezeit
	Incauon ve	i di lidisici		Abrianinedatum, Abria	a mezer.
est nach § 2 TestV		Test nach § 3 T	Vtse	Test nach § 4	Abs 1Nr 1und 2 TestV
Cot noon o c resti		1000110011001			TIDD. THE TUNCE TOXY
- Kanadaharana -	a a a bas at al	Kala —			
Kontaktpersonen, r	nach <b>v</b> eisl	lich 🔄 Ausbruchsg	escheh	en 🗌 Verhütung	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen	nachweisl ithalt	lich 🗌 Ausbruchsg	escheh	en 🗌 Verhūtung	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi	nachweisl Ithalt et	lich 🗌 Ausbruchsg	escheh	en 🗌 Verhūtung	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi	nachveisl ithalt et 	lich 🗌 Ausbruchsg	escheh	en 🗌 Verhütung	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR	nachweisl Ithalt et nach \$ 41	lich Ausbruchsg b TestV ! PCB-Pooling-Test	escheh	en 🗌 Verhūtung	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant	nachweisl Ithalt et nach§4l igentest /	lich Ausbruchsg b TestV ! PCR-Pooling-Test	escheh	en 🗌 Verhûtung	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk	nachveisl Ithalt et nach§4l igentest <i>l</i> male eine	lich Ausbruchsg b TestV I PCR-Pooling-Test r Weiterverbreitung (3	escheh	en <u>Verhütung</u>	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk	nachveisl nthalt et nach§41 tigentest <i>1</i> male eine	lich Ausbruchsg b TestV I PCR-Pooling-Test r Weiterverbreitung (:	escheh sofern z	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen;	der Verbreitung
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Detreut/unter-	nachveisl Ithalt et nach§41 igentest male eine	lich Ausbruchsg b TestV I PCR-Pooling-Test r Weiterverbreitung (s Medizinischen Einricht	escheh sofern z	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzenj Pilege- und a	der Verbreitung ) anderen Wohneinrichtungen
Contaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in:	nachveisl Ithalt et nach \$ 41 igentest / male eine	lich Ausbruchsg b TestV PCR-Pooling-Test or Weiterverbreitung (s Medizinischen Einricht ambulant/stationär (au	escheh sofern z ungen ch Rettu	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen) Pflege- und ngs- (z.B. Pflegeh	<b>der Verbreitung</b> ) anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten,
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in:	nachveisl athalt et nach§41 igentest / male eine	lich Ausbruchsg b TestV I PCR-Pooling-Test or Weiterverbreitung (s ambulant/stationär (au dienste, andere huma)	<b>escheh</b> sofern z ungen ich Rettu inmed. He	en Verhûtung utreffend, bitte ankreuzen Pflege- und a ngs- (z.B. Pflegeh ilberufe) andere Massa	der Verbreitung ) anderen Wohneinrichtungen eine und-dienste, Justizvollzugsanstalten, enunterkünfte)
Kontaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in:	nachveisl hthalt et nach \$ 41 igentest / male eine	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ch Rettu nmed. He	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen ngs- [z.B. Pflege- und a ndere Mass 	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enunterkünfte) rrichtunger (z. B. nicht medizinische
Contaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Eingeher ung:	nachveisl nthalt et nach \$ 41 igentest / male eine	Lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ch Rettu nmed. He tungen	en Verhûtung utreffend, bitte ankreuzen) ngs- (z.B. Pflegeh andere Mass Sonstigen Eir Reha- und V.	der Verbreitung ) anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enunterkünfte) wichtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant lesondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachveisl tthalt et nach \$ 41 igentest / male eine	lich Ausbruchsg	<b>escheh</b> sofern z ungen ich Rettu inmed. He tungen	en Verhûtung utreffend, bitte ankreuzenj ngs- illberufe) andere Masse Sonstigen Er Reha- und V. Dienste der Ei	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvolizugsanstalten, enunterkünfte) richtungen (z.B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe)
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant lesondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachveisl Ithalt et nach§41 igentest male eine [	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ch Rettu nmed. He tungen	en Verhûtung utreffend, bitte ankreuzen Pflege- und a (z.B. Pflegeh und ilberufe) Sonstigen Eir Reha- und Vi Dienste der Ei	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eine und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enunterkünfte) rrichtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe)
Kontaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebil         Bestätigungs-PCR nach positivem Ant         Bestondere Risikomerk         Betreut/unter- gebracht in:         Tätigkeit in Einrichtung:	nachveisl thalt et nach \$ 41 igentest <i>I</i> male eine	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ich Rettu nmed. He tungen	en Verhütung uttreffend, bitte ankreuzen ngs- ilberufe) Pflege- und a marer Masso Sonstensen Dienste der El	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enuterkünfte) richtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe)
Contaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl sthalt et nach \$ 41 igentest 1 male eine [ Das Ein	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ch Rettu nmed. He tungen	en Verhûtung utreffend, bitte ankreuzen) ngs- (z.B. Pflegeh alberufe) Sonstigen Eir Reha- und V. Dienste der E	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten enunterkünfte) vrichtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl sthalt et nach § 41 igentest / male eine [ Das Ein Corona	Lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ich Rettu inned. He tungen eten zum	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen ngs- illberufe) Pflege- und a (z.B. Pflege- und andere Masse Sonstigen Ein Reha- und V. Dienste der Ei Ubermitteln des Testergebniss riebenen Server wurde erteilt.	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eine und -dienste, Justizvollzugsanstalten enunterkünfte) nichtungen (z.B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der
Contaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl ithalt et nach § 4l igentest / male eine [ Das Ein Corona Dem Ge		escheh sofern z ungen ich Rettu nmed. He tungen sten zum [ skKI bet ise zum [	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen; ngs- njberufe) Pflege- und a ngs- njberufe) Sonstigen Eir Reha- und V Dienste der E  Übermitteln des Testergebnis röchenn Server wurde erteilt. Datenschutz ausgehändigt.	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten enunterkünfte) orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der
Kontaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk: Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl sthalt et nach \$ 41 igentest { Das Ein Corona Dem Ge	iich Ausbruchsg  Defect PCR-Pooling-Test  Medizinischen Einricht ambulant/stationär (a.d. dienste, andere huma) Gemeinschaftseinrich (z.B. Kitas, Schulen)  nverständnis des Geteste -Warn-App auf den von etesteten wurden Hinwe	escheh sofern z ungen ch Rettu nmed. He tungen eten zum RKI bet	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen) ngs- ilberufe) 2005 (z.B. Pflegeh andere Mass cs.B. Pflegeh andere Mass (z.B. Pflegeh andere Mass Dienste der E Ubermitteln des Testergebniss riebenen Server wurde erteilt. Datenschutz ausgehändigt.	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, eruntrektünfte) rrichtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der
Kontaktpersonen, r Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl sthalt et nach \$ 41 igentest 1 male eine [ Das Ein Corona Dem Ge Daten fü		escheh sofern z ungen chRettu nmed. He tungen eten zum rekt bet ise zum [	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen)  ngs- iliberufe)  Übermitteln des Testergebniss riebenen Server wurde erteilt. Datenschutz ausgehändigt.  mittlung gemäß Infektionss	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eine und -dienste, Justizvollzugsanstalten, erunterkünfte) arichtungen (z.B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der :chutzgesetz
Kontaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl tthalt et mach \$ 41 igentest <i>l</i> male eine [ Das Ein Corona Dem Ge Daten für Telefonu	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ich Rettu inmed. He tungen i RKI bet ise zum [ t - Über	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen ngs- Pflege- und a ngs- ilberufe) Strate Dienste der E Übermitteln des Testergebniss riebenen Server wurde erteilt. Datenschutz ausgehändigt.	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enuterkünfte) richtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der tohutzgesetz
Kontaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl sthalt et mach § 41 igentest / male eine [ Das Eir Corona Dem Gr Daten für Telefonnu	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ch Rettu nmed. He tungen eten zum I se zum I t - Über	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzenj ngs- iliberufe) Sonstigen von dere Massi Sonstigen von dv Dienste der E Ubermitteln des Testergebniss riebenen Server wurde erteilt. Datenschutz ausgehändigt. mittlung gemäß Infektionss	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enunterkünfte) rrichtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der schutzgesetz
Kontaktpersonen, t Infizierte, Voraufen Virusvariantengebi Bestätigungs-PCR nach positivem Ant Besondere Risikomerk Betreut/unter- gebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	nachweisl sthalt et nach \$ 41 igentest 1 male eine [ Das Ein Corona Dem Ge Daten für Telefonnuu +49 261	lich Ausbruchsg	escheh sofern z ungen ich Rettu inmed. He tungen eten zum RKI bet ise zum I t – Über	en Verhütung utreffend, bitte ankreuzen) ngs- ilberufe) Pflege- und a ngs- ilberufe) Dienste der E  Übermitteln des Testergebniss riebenen Server wurde erteilt. Datenschutz ausgehändigt. mittlung gemäß Infektionss	der Verbreitung anderen Wohneinrichtungen eime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, enunterkünite) virohtungen (z. B. nicht medizinische orsorgeeinrichtungen, ambulante ingliederungshilfe) ses für Zwecke der schutzgesetz

#### 6.1.1 Besonderheit

Das Muster OEGD sowie auch Muster 10C sind weiterhin auch ohne Freischaltung für die Blankoformularbedruckung als Blankoformular druckbar!

# 7 DALE-UV

# 7.1 Übernahme von Krankenkassen auf DALE-UV D-Berichte

Es konnte vereinzelt vorkommen, dass die von der eGK eingelesenen Daten zu Krankenversicherung (IK-Nummer, Krankenkassenname) bei der Erstellung eines neuen DALE-UV D-Berichts nicht automatisch übernommen wurden. In diesem Fall mussten die entsprechenden Daten der Krankenversicherung im neu erstellten DALE-UV D-Bericht manuell über die Funktionstaste F3 zugeordnet werden. Dieses Fehlverhalten betrifft nur einen kleinen Teil der, im DALE-UV Verfahren zugänglichen, Krankenkassen und wird mit dieser CGM ALBIS Version behoben. Besonderheit DALE-UV Krankenkassenstamm.

Im Rahmen des DGUV DALE-UV Verfahrens sendet die DGUV Datenannahmestelle eine Kopie der D-Arzt-Berichte an die gesetzliche Krankenversicherung. Eine Weiterleitung kann nur dann stattfinden, wenn die korrekte IK-Nummer für die jeweilige Krankenversicherung vorliegt. Aus diesem Grund muss die IK-Nummer aus den Stammdaten GKV der DGUV ausgewählt werden. Nur auf diese Weise ist eine korrekte Übermittlung gewährleistet. Die von der DGUV bereitgestellten Stammdaten sind weniger umfangreich als die von der KBV bereitgestellten Stammdaten der Kostenträger. Wird die IK-Nummer, die zum Beispiel von der eGK gelesen wurde, nicht in den GKV Daten der DGUV gefunden, so muss der dort ebenfalls enthaltene Eintrag **Sonstige** ausgewählt werden. Für alle privat versicherten Patienten muss aus den Stammdaten der DGUV der Eintrag **Privat** ausgewählt werden.

Ist die Krankenversicherung des Patienten unbekannt, so muss der gleichnamige Eintrag, **Unbekannt**, aus der Liste der DGUV Krankenversicherung ausgewählt werden.

# 7.2 Unvollständige Übernahme des Unfallberichtes auf die BG Rechnung

Mit diesem CGM ALBIS Update wird ein Fehler korrigiert, der dazu führen könnte, dass auf der BG Rechnung nicht die vollständigen Daten zum Unfallbetrieb aus dem verknüpften D-Bericht angezeigt werden konnten. Hierbei wurden Teile der Angaben zum Unfallbericht abgeschnitten und somit unvollständig dargestellt.

# 8 CLICKDOC

# 8.1 Aus CGM ALBIS die Übersicht eines Patienten (inkl. Terminliste) in CLICKDOCpro aufrufen

Um Ihnen das Vorgehen zu erleichtern, direkt an die richtige Stelle in CLICKDOCpro zu gelangen, haben wir für Sie eine weitere Aufrufmöglichkeit integriert: Durch die neue Funktion **Übersicht Patient aufrufen** kann aus der Patientenansicht in CGM ALBIS heraus, die Übersicht eines Patienten (inklusive der Terminliste) in CLICKDOCpro aufgerufen werden.

Es gibt vier verschiedene Möglichkeiten, um die Übersicht eines Patienten in CLICKDOCpro zu öffnen:

8.1.1 Möglichkeit 1: Aufruf über ein neues Symbol in der CGM ALBIS Symbolleiste

Um das neue Symbol einzublenden, rufen Sie die Einstellungen Funktionsleiste anpassen auf, indem Sie mit der rechten Maus in den Bereich Ihrer Funktionsleiste klicken. Über den Punkt Anpassen | CLICKDOCpro können Sie das neue Symbol einblenden. Alternativ erreichen Sie dies ebenfalls über das CGM ALBIS Menü Ansicht | Funktionsleiste | Anpassen | CLICKDOCpro.

	CON LIFE ESERVICE		versorgungsprogramm
~	CGM CLICKBOX		CGM LIFE eSERVICE
	HZV		CLICKDOCpro
	Arztzuordnung		CGM CLICKBOX
$\checkmark$	CLICKDOCpro		HZV
	CGM DMP-ASSIST		Arztzuordnung
	Anpassen	>	Menü

Im Bereich der verfügbaren Schaltflächen finden Sie das neue Symbol Übersicht Patient aufrufen. Markieren Sie dieses wie gewohnt, klicken Sie auf die Schaltfläche Hinzufügen und bestätigen Sie mit Schließen.

Trennzeichen  Trennzeichen  Hinzufügen ->  CLICKDOCpro - einrichten  Zurücks  CLICKDOCpro - aufrufen  Kentfemen  Nach of	Aktuelle Schaltflächen:	rfügbare Schaltflächen:
Deersicht Patient aufrufen         Hinzufügen ->         E         CLICKDOCpro - aufrufen           <- Entfemen	CLICKDOCpro - einrichten	Trennzeichen
<- Entfemen Terminsuche Nach d	Hinzufügen -> ECLICKDOCpro - aufrufen	Obersicht Patient aufrufen Hinzufüger
Nach o	<- Entfemen	<- Entferne
Watezimmer	Watezimmer	

Das neue Symbol wird nun in Ihrer Symbolleiste angezeigt.

Bei einem geöffneten Patienten ist das Symbol aktiv und per Klick öffnet sich die Übersicht des Patienten in CLICKDOCpro. Die Terminliste wird im unteren Bereich dargestellt.

Bela Kamm - CDP Berbeten Anschr Ferster Häle		<b>₽</b>	- σ ×
≡ CLICK\vDOC	Morr	tag, 14. März 2022 - 16:50 Uhr	🎉 🛅 🥇 🙆 Dr. med. Justus Albis 🗸
		SPRECHSTUNDE	
Patientensuche & Neuanlage Q	Übersicht Stammdaten Einverständniserklärungen		
A Sprechaturale (3)			
RAUME	Frau Albinus 📑 🗄		Einverständniserklärungen
KALENDER	Sand		
CD KONTAKTE	*01.01.2000 W		
<ul> <li>Is Bearbeitung</li> </ul>	22 Julies		Terminerinnerungen und Berachrichtigungen - Termind 💉
Dt Abbinus, Sarah W X	OKV - Mitglied Technike Klarkenkasse VNR A15/024692 IK-N: 2605	Patient ohne Termin jetzt anmelden 7	
▲ Tapeslate	Elumenweg 1 a - b 01234 Berlin • 06151112321	🗖 Freiz Termine im Kalender finden 🔊	
	+491773400218     sarah@albinus.com	Uf Externer Facharzttermin finden 71	
	Terminliste Der nächste Farmin des Pasienten ist Blau markiert.		•
	🗸 Datum Terminart	Behandler Raum Gebucht Status	Notiz
	✓ Fr 11.03.2022 14:15 Kontrolle	Dr. med. Paul Rhenus BR2	C 2
	✓ Do 10.03.2022 16:45 Gerüsteinprobe	Dr. Kann Mosela	C 2
	✓ Do 10.03.2022 15.00 Kontrolle	Dr. med. Sigrun Kidg	
	<ul> <li>Do 10.03.2022 09:00 Knirschen</li> </ul>	Dr. Karin Mosela	0.2

Wenn kein Patient geöffnet ist, wird das Symbol inaktiv (ausgegraut) angezeigt und die Funktion steht nicht zur Verfügung.



8.1.2 Möglichkeit 2: Aufruf über den neuen Menüpunkt Übersicht Patient aufrufen

Über den neuen Menüpunkt unter Extern | CLICKDOCpro | Übersicht Patient aufrufen kann die Patientenübersicht in CLICKDOCpro geöffnet werden.



8.1.3 Möglichkeit 3: Aufruf durch Tastenkombination

Über die Tastenkombination Alt+T kann die Patientenübersicht in CLICKDOCpro geöffnet werden.

#### Alt+T CLICKDOCpro Übersicht Patient aufrufen |

8.1.4 Möglichkeit 4: Aufruf über einen Doppelklick im Fenster Termine:

Über einen Doppelklick mit der rechten Maustaste in das Fenster Termine: eines Patienten kann die Patientenübersicht in CLICKDOCpro geöffnet werden.

	<b>Cé an an</b> 4.0 4.	• 7 🗨 🥣 🔛
<b>₽ ₽ ₽</b>		
Albinus. Dr. Sa 🗵		
Karteikarte ~	Standard V	🖳 <mark>?</mark> 🛛 🗰 🕻
Pat-Nr. Gebuttsdatum (Alter) 1 01.01.2000 (22) Name, Yorname, Geschlecht Albinus, Dr. Sarah (w) <u>Straßenadresse</u> Blumenweg 1 a - b 01234 Berlin Tel. : +491773400218 <u>Hausarz</u> Dr. med. Chimansky/7209030 <u>Größe Gewicht</u> EMI 105.0 61.80 22.7 <u>Chroniker</u> nein Schwanger	Status: Mitglied (E-GO), Krankenkasse Techniker Krankenkasse Vers.ID. A157824592 Einlesedatum - Entiernung 50 Zuständiger Arat Dr. med. Justus Albis Gebühr frei unbefristet	Dauerdiagnosen: 12.01.2004 Sehstörung, ( 20.01.2004 Orthostatisch {\\ 195.9G\} 13.07.2004 Obstipation, ( 25.05.2004 Schlafstörung 19.01.2007 Prämenstrue {\\\\94.3G\} 19.01.2007 Knick-Senk-S 21.10.2009 Schwindel un 30.09.2013 Essentielle H bezeichnet, ohne Angabe G. {\ 10.90G\} 19.09.2019 Dauertherapi Antikoagulanzien in der E 19.09.2019 Vorhofflimme
Kontrolltermine: 03.03.2021 Reflux Besprechung Familie:	Termine:	Patientengruppe: Cerumen
alle Standard Anamnese Befund	d L/Dia Med	
JA 20.01.2021 füb HNO	, D:Sonstige Störungen der Ves	tibularfunktion, V.a. (H81.

# 8.2 CLICKDOCpro Offline-Terminliste anzeigen und ausdrucken

Eines der Ziele von CLICKDOCpro ist es, Ihnen mit Hilfe von CGM ALBIS einen möglichst reibungslosen, ressourcenorientierten und damit effizienten Praxisablauf zu ermöglichen. CLICKDOCpro als übergreifendes Kalendersystem soll Ihren Praxisalltag vollkommen digital und optimal unterstützen. Es gibt jedoch Situationen, in denen ein Zugriff auf digitale Dienste wie CLICKDOCpro nicht möglich ist, z.B. wenn die Internetverbindung gestört oder gar komplett unterbrochen ist. Von vielen Anwendern wurde daher der Wunsch geäußert, auch in solchen Fällen einsehen zu können, welche Patienten am Tag zu erwarten sind.

Mit der CLICKDOCpro Offline-Terminliste wurde genau diesem Kundenwunsch entsprochen. Sie ermöglicht Ihnen, auch bei einem Verbindungsausfall auf Termininformationen zuzugreifen, diese direkt in CGM ALBIS anzuzeigen und auszudrucken. Die Liste zeigt tagesaktuell die Namen der Patienten, die CLICKDOC KALENDER Spalte (Rubrik), das Datum des Termins, die Uhrzeit des Termins, die Terminart des Termins, und eine Notiz (Text) zu dem Termin an. So kann vermieden werden, dass der Praxisbetrieb aufgrund mangelnder Termininformationen komplett zum Erliegen kommt. Um die CLICKDOCpro Offline-Terminliste aufzurufen, gehen Sie folgendermaßen vor:

Über den neuen Menüpunkt Extern | CLICKDOCpro | Offline-Terminliste haben Sie die Möglichkeit eine Liste der Termine aller Patienten mit einem Zeitraum von 7 Tagen in der Zukunft zu erstellen.



Die Liste beinhaltet folgende Felder: Patient = Patientenname Rubrik = CLICKDOC KALENDER Spalte Termin am = Datum des Termins Termin um = Uhrzeit des Termins Terminart = die in CLICKDOCpro verwendete Terminart des Termins Text = optionale Notiz im CLICKDOCpro-Termin

Aktualisiert: 17.03.2022			
Patient	Rubrik	Termin am   um   Terminart	Text
Leu, Britta	Justus ALBIS	18.03.2022   18:15   EKG	
Albinus, Anna Maria	Paul Rhenus	23.03.2022   11:30   Dr. Albis	i i i
Albinus, Anna Maria	Justus ALBIS	18.03.2022   12:30   Dr. Albis	1
Hackl, Sepp	Justus ALBIS	17.03.2022   18:15   EKG	1

Über einen Doppelklick mit der linken Maustaste auf eine beliebige Zeile öffnet sich die entsprechende Karteikarte des Patienten.

CLICKDOCero ×					
Aktualisiert: 17.03.2022					
Patient   Rubrik   Termin am   um   Terminart	Text				
Leu, Britta   Justus ALBIS   18.03.2022   18:15   EXG					_
ALDINUS, ANDE NELLA         VALL PORTA         VALL PORTA <t< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>					
	Cave!	von <albin< td=""><td>us, Anna Maria&gt;</td><td>•</td><td>×</td></albin<>	us, Anna Maria>	•	×
	Nr.	Arzt	Datum	Beschreibung Schwiedelmeilite Stummafeler	
	2	JA.	17.03.2013	Schwindelanzele, shizzgerani	
		~	11.00.0000		_
					*
				OK Abbruch	

	ALDIS Textivension	t-[1/A Extern	binus, Anna Maria / w / 05.04.1975 Abrechnung Privat IGel, Sta	7/JA/TechnikarKankenkama] distik Starvendaten Optionen Ansicht ?		-	о 5.	
	21-23	23	2 🗊 🧥 🗊 🙆	👷 🔛 🗑 🖉 🧑 😥	2 2 🚊 🙆 📖 📻	🔍 🕅 🚳 👩 🔅 🐵 🖏 📩 📾 📾 📾 🖿		
		En c			A life en la A			
	🍋 😤 🛛	-160	- n	( A 🖤 · 🔳 🕒 🛄 💽	o uu 🚥 🏎 🍨 💈			
		21	? 🕂 IV 🕬	n 🗸 🖉 🔛 🔮	. @ 🎮 🎮 🛄 🛄 .	2. 2. 💬 🔵 🚾 🖏 🍋 🖏		
			UHU M KI WW S	MMM 2 🖾 🙆				
	ana X CUOID	OCaro	8		_			
Al A	a	×	Standard 🗸 🛃 4	1 📇 🔁 🎹 🖼 🙏 🌒	A CONTRACTOR OF CONTRACTOR OFO			
Nie werzen en e	Interviewe 65.04.197 Janue Manufatah Anna Manta (an) Anna Manta (an) Anna Chimansky/720 Genter 20 Genter 20 Genter 20 Genter 20	en (10er) 73 (42) ) 098338 4 27	Batal Marah (E. 60), Marahan Tachaker Rankonkasse Jacob ASSR2692 Catabase St Database Dr. neol. Antine ALES Dr. neol. Antine ALES Dr. neol. Antine ALES -	Beachgeneen 1201 1204 Heathburg, G. (H13 HG) 1201 1204 Heathburg, G. (H13 HG) 1001 1204 Heathburg, G. (H13 HG) 1001 1204 Heathburg, Heathbu	Carel Solvindelanfalle, Sturzy Ron, G. C. Cauterseductor: Interest Fallineg-Zuleng UTA NZ Unterest Fallineg-Zuleng UTA NZ Unterest Fallineg-Zuleng UTA NZ Weinhout 54 Swg 126 Kto 1160 sp KKIse, Samatington 1A Phar-100mg 1 ZR2, 10	SALA		
Normal Marcel Marci USA MI         Normal Marcel Marcel USA MI           A Marcel Ma	nice 19 Reflux Despre	echang	Tarried	Работокородов Серчимен	Adegan	developmentation     1928     10400     1920     1010      1010     10		
18 157 0         Am Rindpartprofile (_BRG)           18 157 0         Am Rindpartprofile (_BRG)           19 157 0         Am Rindpartprofile (_BRG)           10 150 0         Am Rindpartprofile (_BRG) <td< td=""><td>Standard Anamy</td><td></td><td>und L/Dia Hed</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></td<>	Standard Anamy		und L/Dia Hed		1			
No.         Robertoli           Integ         Control           Integ         Contre           Integ	04.2019 dia	. 4	kute Rhinopharyngitis (Erkäl	tangeschnapten], G. (JBBG):				
with the intervent of the state of	the	e t	l/stkontrolle					
No.         No. <td>****</td> <td>edgr (</td> <td>elonyrtol Forte WKM N1 20</td> <td>54</td> <td></td> <td></td> <td>201000</td>	****	edgr (	elonyrtol Forte WKM N1 20	54			201000	
Image         Image <th< td=""><td></td><td></td><td>The second s</td><td>to ma</td><td></td><td></td><td>242040</td></th<>			The second s	to ma			242040	
U1210         Materia         Description           60         Constrained and Status	100		1000, 11:04:2213 08:14:04:201	is (casescreaging)				
<ul> <li>A de conservição de la destructiva de la destructiva</li></ul>	10.5646		and an Andrewson				-	
klamma 6 2003 (chambin navadhingalain 6 2003) (chambin navadhingalain 6 2003) (chambin na 2003) (chambin navadhingalain 6 2003) (chambin na 2004) (chambin na 2003) (chambin n	10.2010		taria Solecam					
1000000000000000000000000000000000000			antionisiphigna Minkaturine et al Ospitupin, (K.M.S.); Schwards G. (MSJG), Statk Senk Spraithd, G. (MSJG), Schwinder et al, (MSJG), Schwindel et Faunet, G. (MSJG), Tank Senk Spraithd, G. (MSJG), Schwindel et Faunet, G. (MSJG), Tank Senk Spraithd, G. (MSJG), Schwindel et al, (MSJG), Tank Senk Spraithd, G. (MSJG), Schwindel et al, (MSJG), Tank Senk Spraithd, G. (MSJG), Schwindel et al, (MSJG)					
Intel (addition)         2014           Intel (addition)         2014 <t< td=""><td>-</td><td></td></t<>	-							
bell         Arctive and Charanty           16         201795000           Mar         Hold, ally (1960158)           Venduloy (1960158)         Venduloy skit/veren	100	edrp F						
Her         329554900         Windows aktiviteen           Harr         Her         Windows aktiviteen         Windows aktiviteen	bei	ief /	rztbrief an Dr. med. Chimarn	iky			_	
later (HC=1,6(+),THRD=1,59(-) Wilndows activitienen	lk:	• 3	2015-03003			100edanur abstrukturan	_	
	lab	tor H	K=0,48(+); THRO=1,59(-)			Windows aktivieren	_	
17.60.2022 Vectorer sie zu den Emersonisjen, um Verboris zu aktiven	63.2822					Websien Sie zu den Entonrungen, um Windows zu aktivien	-	

Die erstellte CLICKDOCpro Offline-Terminliste kann, wie in CGM ALBIS gewohnt, über folgende Varianten gedruckt werden:

- Menü Patient | Drucken
- Tastenkombination Strg + D
- Drucksymbol in der Funktionsleiste Edit



• Vorschausymbol in der Funktionsleiste Edit



# 8.3 NEU in CLICKDOCpro (seit Ende März)

Im Folgenden geben wir Ihnen einen kurzen Überblick zu den Neuerungen in CLICKDOCpro, die seit Ende März zur Verfügung stehen:

8.3.1 Hilfreiche Videos mit Anleitungen und Produktneuigkeiten

Sie können jetzt aus CLICKDOC heraus ein **externes Hilfecenter** öffnen. Ob buchbare Zeiten, Schichten oder das Verwalten von Mitarbeitern – zu verschiedenen Themen finden Sie dort kurze, aber dennoch eingehende Videos, mit denen Sie Ihr Wissen auffrischen können.

Sie finden dort auch Videos, die Ihnen einen Überblick über die Neuheiten und Verbesserungen einer neuen Version bieten – so können Sie sich schnell orientieren, was die Version mit sich bringt und für Ihre Praxis interessant ist.

# Auch für die Version 22.3.0 haben wir ein kurzes Video bereitgestellt – schauen Sie gerne direkt mal rein!

Das Hilfecenter öffnen Sie über das Informationsmenü in der Titelleiste:

- 1. Klicken Sie auf das <sup>*i*</sup>-Symbol, um das Menü zu öffnen.
- 2. Klicken Sie dann auf den Menüpunkt "Hilfecenter (extern)".



# Detaillierte Informationen weiterhin hier im Menüpunkt "Produktneuigkeiten" (zuvor "Versionsinformationen")

Wollen Sie anschließend mehr über eine neue Funktion erfahren, finden Sie weiterhin hier – im Menüpunkt "Produktneuigkeiten" – einen detaillierten Überblick über alle Neuerungen mit ausführlichen Schritt-für-Schritt-Anleitungen und Bildern. Zuvor hieß der Menüpunkt "Versionsinformationen" – wir dachten uns, dass "Produktneuigkeiten" besser passen.

#### 8.3.2 Hinweis zur Anzeige der Schwangerschaftswoche in CLICKDOCpro

Die Unterstützung der Anzeige der Schwangerschaftswoche in CLICKDOCpro werden wir Ihnen mit einem der nächsten CGM ALBIS Updates zur Verfügung stellen. Wie gewohnt informieren wie Sie über die Dokumentation der Programmänderungen zum entsprechenden CGM ALBIS Update, sobald die Anzeige der Schwangerschaftswoche zur Verfügung steht.

#### 8.3.3 Schnelleres Anmelden von Patienten ohne Termin

Ein Patient kommt ohne Termin in Ihre Praxis. In einem solchen Fall können Sie die Funktion "Patient ohne Termin jetzt anmelden" in der Übersicht des Patienten nutzen. Der Dialog der Funktion wurde überarbeitet und optimiert, sodass Sie Zeit im Praxisalltag sparen.

#### Die zwei wichtigsten Punkte:

- Die Terminart ist nun mit "Ad hoc Sitzung" vorausgefüllt
- Die Behandlungsdauer wird automatisch ausgefüllt, wenn Sie einen Behandler ausgewählt haben

Die automatisch ausgefüllte Behandlungsdauer basiert auf dem ausgewählten Behandler und dessen zugeordneter Behandlungsdauer zu der Terminart "Ad hoc Sitzung".

Übersicht Stammdaten Einverständniserklärungen		
Herr Unger 🛃 :		
* <b>12.03.1978</b> M 43 Jahre <b>E PKV</b> - Mitglied	Patient ohne Termin jetzt anmelden	R
ADRIAN UNGER ANMELDEN Behandler* Dr. Clickdoc Demo	~ )	
Ad hoc Sitzung	V Estandiungsdauer*	
Termin am *	Endzeit* 10:21	
	ANMELDEN ABBRECHEN	

Das Feld Terminart ist vorausgefüllt. Das Feld Behandlungsdauer wird automatisch ausgefüllt, wenn Sie einen Behandler ausgewählt haben

#### 8.3.4 Tagesliste: Gesetzte Filter bleiben nach Abmelden bestehen

In der Tagesliste im Menü **"Sprechstunde | Kalender"** können Sie nach Patientenstatus und/oder Behandlern filtern, um sich schnell den gewünschten Überblick zu verschaffen. Ihre Filtereinstellungen werden jetzt automatisch beibehalten, wenn Sie sich bei CLICKDOC abgemeldet haben. Melden Sie sich am nächsten Tag wieder an, müssen Sie die Filter nicht erneut setzen.



Gesetzte Filter in der Tagesliste bleiben bestehen – auch nachdem Sie sich bei CLICKDOC ab- und wieder angemeldet haben

#### Wichtiger Hinweis

Die detaillierte Beschreibung aller Anpassungen in CLICKDOCpro entnehmen Sie bitte den "Produktneuigkeiten" in Ihrem CLICKDOC.

# 9 Verschiedenes

### 9.1 Diagnosen ambulantes Kodierregelwerk

Diagnosen mit Notationskennzeichen, die über das Eingabefenster des ambulanten Kodierregelwerk eingetragen wurden, können erst nach manuellem Setzen des Notationskennzeichen als Dauerdiagnosen übernommen oder geändert werden.

Dies haben wir mit der Version CGM ALBIS 22.12 geändert (dieses Update wurde bereits Anfang März als Online-Update zur Verfügung gestellt). Das Notationskennzeichen wird nun automatisch übernommen, so dass die Diagnose direkt als Dauerdiagnosen übernommen oder geändert werden kann.

# 9.2 Übermittlungsstatus ePA und E-Rezept in Abrechnung

Mit der Version CGM ALBIS Q1.a/2022 (22.12) übermitteln wir ab sofort den Aktivierungsstatus des E-Rezepts in der Abrechnung. (Diese Version wurde bereits Anfang März 2022 online zur Verfügung gestellt). Zusätzlich wird der Aktivierungsstatus der ePA auch für die Nebenbetriebsstätte übermittelt. Dadurch wird diese Hinweismeldung in der Abrechnung nicht mehr ausgelöst:

Betriebsstättendaten	
KVDT-R858a (W/19)	Im Feld 0225 (TI-Fachanwendung) muss jeder zulässige Wert genau einmal zu einer (N) BSNR (FK0201) vorkommen. Zur (N)BSNR 181111100 ist der Wert 0 (ePA) 1 mal und der Wert 1 (eRezept) nicht vorhanden.

# 9.3 Signatur | Neues Benutzerrecht zum Signieren

Mit der Version Q2/2022 (22.20) wird in CGM ALBIS ein neues Benutzerrecht eingeführt. Hierüber ist es möglich, den Anwendern in CGM ALBIS das Recht zu entziehen, Signaturen vorzunehmen. Hierzu öffnen Sie im Menü Stammdaten | Benutzerverwaltung | Benutzerverwaltung... den jeweiligen Nutzer, wählen Ändern aus und setzen oder entfernen den Haken bei Signieren. Ist das Benutzerrecht aktiviert, kann der Anwender Signaturen vornehmen.

Standardmäßig ist dieses Recht aktiviert.

Rechte					eΡΔ		eGK
🗹 Patient l <u>ö</u> schen	<u> </u>	🗹 Laborbla <u>t</u> t			Zugriffsverwal	tung	Administrator
🖂 Privatliguidation - Listen	🗹 Tagesprotokoll	🗹 Privatstatistik	Kundenzufriedenheits-		ePA öffnen		NFDM eMP
🗹 Kartejkartenfilter ändern	🗹 Fr <u>e</u> ie Statistik	🗹 Praxisdaten	Kassenbuch		an ePA übertra	agen	Mahla
✓ telemed.net	🗹 Menii anpassen	🗹 Docmetric	Karteikarteneinträge		Aktionsprotok	ll	
✓ Kassen <u>s</u> tatistik	Privatrechnung	✓ S <u>c</u> hein	privadis-Online				Geräteverwaltung
Anzeige zuletzt geöff-	🗹 Datei anzeigen	Schein Werte	privadis Bonitäts-/ Kaufanfrage		✓ Dialog Signatu	ſ	Datenschutzgrundverordnung
		on bion don			🗹 Signieren		Löschunterstützung
Zugriff Karteikartenfilter	Zugriff Karteikartendaten	Arztzuor	dnung & Patientenzugriff <sup>Arzte</sup>	Privatliqui	idationsgruppe rzte		Patienteneinwilligung bearbeiten
Auswahl:			B181111100 Dr. med. Ju B999999905 CGM CHAN	÷. V 9	999999901 JA Di 521111100 SK D	r. mec r. me	Optionen     Patienteneinwilligung     Karteikartenexport
INFO  Standardfilter: Standard  V	∰⊷ 🗹 Mosela	۲		<		>	CLICKDOCsync CLICKDOCsync einrichten ONLINE-TERMIN-Anfragen TERMINERINNERUNG
<u>N</u> eu n <u>L</u> öschen	Ko <u>p</u> ieren Übernehmen	Ändern Rückgängig					CGM ALBIS.Mobile Gerät Verwaltung

# 9.4 Komfortsignatur | Fehlerbehebungen

Die folgenden Korrekturen wurden bereits Anfang März mit dem Online Update CGM ALBIS Q1.a/2022 (22.12) zur Verfügung gestellt:

#### 9.4.1 Komfortsignatur nur mit einem eHBA möglich

Mit der Version CGM ALBIS Q1/2022 (22.10) kam es zu einem Fehler bei der Aktivierung der Komfortsignatur, wenn mehrere eHBA gesteckt waren. Dies wurde korrigiert, sodass nun für mehrere eHBA die Komfortsignatur aktiviert werden kann.

#### 9.4.2 Absturz beim Aktivieren der Komfortsignatur

Wenn die Komfortsignatur aktiviert oder de-aktiviert wurde und der Dialog zu schnell geschlossen wurde, kam es vereinzelt zu Abstürzen von CGM ALBIS. Dies wurde korrigiert und es kommt nun nicht mehr zum Absturz.

# 9.5 eAU | Fehlerbehebungen

Die folgenden Korrekturen wurden bereits Anfang März mit der Version CGM ALBIS Q1.a/2022 (22.12) als Online-Update zur Verfügung gestellt:

#### 9.5.1 Kein Druck bei fehlender KIM Einrichtung und aktivierter eAU

Wurde die eAU aktiviert, KIM jedoch nicht korrekt eingerichtet, so wurde in der Vergangenheit die AU nicht gedruckt. Dies wurde korrigiert, sodass nun bei fehlender KIM Konfiguration und aktivierter eAU die AU dann gedruckt wird.

#### 9.5.2 Falsche Vorauswahl "Folgebescheinigung" bei neuer eAU

Wurde eine Erstbescheinigung bei der eAU storniert, wurde bei der nächste eAU fälschlicherweise der Schalter Folgebescheinigung vor belegt. Wird nach dem Update eine Erstbescheinigung storniert und im Anschluss eine neue eAU erstellt, wird nun die Auswahl Erstbescheinigung vor belegt.

#### 9.5.3 Verantwortliche Person muss neu ausgewählt werden

Wurde in der eAU eine "Verantwortliche Person" ausgewählt und die eAU gespeichert, wurde diese nicht mitgespeichert. Wenn die eAU nun erneut geöffnet wurde, fehlte der Eintrag und musste neu gesetzt werden. Dies wurde korrigiert, sodass die "Verantwortliche Person" nun mitgespeichert wird.

#### 9.5.4 eAU für "sonstiger Unfall, Unfallfolgen" nicht möglich

Wurde der Schalter sonstiger Unfall, Unfallfolgen aktiviert, war das Versenden einer eAU nicht möglich. Dies wurde korrigiert und ist nun möglich.

#### 9.5.5 Mehrfachstornierung von eAUs im ePostfach

Im neuen ePostfach konnten ab der Version CGM ALBIS Q1/2022 (22.10) eAUs, die storniert waren, erneut storniert werden. Dies wird nun unterbunden und ist nicht mehr möglich. Sie erhalten eine entsprechende Meldung im ePostfach.

#### 9.5.6 Stornierung mehrere eAUs im ePostfach

Ab der Version CGM ALBIS Q1/2022 (22.10) konnten im ePostfach mehrere eAUs ausgewählt und mit Klick auf das Symbol des Mülleimers storniert werden. Hierbei wurde jedoch nur die jeweils erste ausgewählte eAU storniert, dieses Fehlverhalten wurde nun korrigiert.

### 9.6 HZV Teilnahmestatus

In der letzten CGM ALBIS Version konnte der Status der Online-Teilnahmeprüfung nach deren Durchführung nicht angezeigt werden. Dies haben wir in der Version CGM ALBIS Q1.a/2022 (22.12) korrigiert (dieses Update wurde bereits Anfang März als Online-Version zur Verfügung gestellt). Der Status wird wieder wie gewohnt über das Symbol angezeigt:



# 9.7 IQTIG Formulare – Karteikartenhistorie

In den letzten CGM ALBIS Versionen wurde der Karteikarteneintrag eines IQTIG-Formulars nach der Bearbeitung immer auf das tagesaktuelle Datum geschrieben und der ursprüngliche Karteikarteneintrag wurde gelöscht. Dadurch war eine Nachverfolgung in der Karteikarte nicht möglich. Mit der aktuellen Version von CGM ALBIS bleibt der ursprüngliche Eintrag in der Karteikarte erhalten, nach der Bearbeitung eines IQTIG-Formulars wird ein zusätzlicher Eintrag in der Karteikarte generiert.

22.02.2022	fiv	Modul Früherkennung Zervixkarzinom, Primärscreening, angelegt
25.02.2022	fiv	Modul Früherkennung Zervixkarzinom, Primärscreening, geändert

### 9.8 Abrechnungsassistent

#### 9.8.1 Default Bezugszeitraum

Mit der letzten CGM ALBIS Version wurde in der Spalte Bezugszeitraum der falsche Standard angezeigt. Dies haben wir angepasst und der Standardzeitraum ist nun wieder im Behandlungsfall.

#### 9.8.2 Fehlerhafte Anzeige bei HzV Patienten ohne HzV Freischaltung im Abrechnungsassistenten

Wurde ein Patient in einen HzV Vertrag eingeschrieben, der keinen eigenen Leistungskatalog besitzt und es lag keine HzV-Freischaltung für den Abrechnungsassistenten vor, wurden für diesen Patienten keine Leistungen im Abrechnungsassistenten vorgeschlagen. Dies haben wir korrigiert.

#### 9.8.3 Mehrere Diagnosen in der Spalte Regelzusatz X

Ab der CGM ALBIS Version 22.20 haben Sie die Möglichkeit, sofern für eine Regel benötigt, in der Spalte Regelzusatz X mehrere ICD-10 Codes zu erfassen. Ihnen stehen hier bis zu 500 Zeichen zu Verfügung.

Aktiv	Anzahl	GNR	Bezugszeitraum	Regel	Regelzusatz X	
✓	1	03000	Im Behandlungsfall	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
~	1	01732	Jedes 2. Kalenderjahr	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
~	1	89202A	In derselben Sitzung	Bei vorliegender Diagnose X abzure	Z24.6	
✓	1	01730	Jedes Kalenderjahr	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
✓	1	01731	Jedes Kalenderjahr	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
✓	1	01740	Je Patient / Teilnehmer	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
✓	15	apk	In derselben Sitzung	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
~	15	brief	In derselben Sitzung	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
✓	1	35100	Im Behandlungsfall	Bei vorliegender Diagnose X abzure	F31.*G;F32.*G;F33.*G;F34.*G;F35.*G;F36.*G;F37.*G;F38.*G;F39.*	
✓	1	03360	Im Behandlungsfall	Bei vorliegender Diagnose X abzure	F00.*G;F01.*G;F02.*G;G20.1G;G20.2G	
~	1	32022	Im Behandlungsfall	Bei vorliegender Diagnose X abzure	E10;E11;E12;E13;E14	
✓	1	32006	Im Behandlungsfall	Bei vorliegender Diagnose X abzure	B05;B26;B06;B01;	
✓	1		Im Behandlungsfall	Im Bezugszeitraum abzurechnen		
<					>	
-						-

Spalte	Einstellung					
Aktiv	Setzen Sie den Schalter, um die Regel zu aktivieren. Entfernen Sie den Schalter, um die Regel zu deaktivieren.					
Anzahl	Geben Sie hier an, wie oft die Leistung im Bezugszeitraum vorgeschlagen werden soll.					
GNR	Geben Sie hier die Leistung an, die vorgeschlagen werden soll.					
Bezugszeitraum	In diesem Feld legen Sie den Zeitraum fest, in dem die GNR in ihrer festgelegten Anzahl abgerechnet werden darf. Im Behandlungsfall Im Behandlungsfall Im Krankheitsfall Im Reproduktionsfall Im Arztfall Je Patient / Teilnehmer Jedes Kalenderjahr					
Regel	Wählen Sie hier die Regel bei vorliegendem Diagnose X abzurechnen aus. Bei vorliegender Diagnose X abzurechr Bei X Arzt-Patienten-Kontakten abzurec Bei berichtspflichtiger Ziffer abzurechne Bei vorliegender Ziffer X abzurechnen Bei gesetztem Chronikerschalter abzure Bei vorliegender Diagnose X abzurechne Bei vorliegender Diagnose X abzurechne					

Spalte	Einstellung					
Regelzusatz X	Hier können Sie eine oder mehrere Diagnosen angeben. Geben Sie mehrere Diagnosen ein, müssen diese durch ein ; (Semikolon) getrennt werden.					
	Sie haben die Möglichkeit die ICD-10 Codes manuell einzugeben, oder diese, wie aus CGM ALBIS gewohnt, im Diagnosencenter, im ICD-10-GM Stamm oder in der kleinen Diagnosenliste zu suchen und auszuwählen. Dazu stehen Ihnen die bekannten Funktionstasten zur Verfügung.					
	F3 Diagnosencenter   SHIFT+F3 kl.Liste Dia   STRG+SHIFT+F3 ICD					
	Um mehrere Diagnosen zu übernehmen, treffen Sie Ihre Auswahl und klicken auf OK. Betätigen Sie erneut mit eine der Funktionstasten um, wie bereits beschrieben, nach und nach weitere ICD-10 Codes hinzuzufügen.					
	Ihnen stehen zur Erfassung der Diagnosen verschiedene Möglichkeiten zur Verfügung. Soll die GNR bei…					
	<ul> <li>allen ICDs einer Diagnosegruppe vorgeschlagen werden und die Diagnosesicherheit ignoriert werden, erfassen Sie bitte die Diagnose mit den ersten 3 Stellen des ICDs (z. B. E11; F99; J06) in dem Abrechnungsassistent. Es werden jetzt alle Endungen der Diagnosen berücksichtigt.</li> </ul>					
	☑ 1 32022 Im Behandlungsfall Bei vorliegender Diagnose X abzure E10;E11;E12;E13;E14					
	<ul> <li>einer bestimmten Diagnose angezeigt werden, die Diagnosensicherheit aber nicht berücksichtigt werden muss, erfassen Sie diese in dem Abrechnungsassistent komplett (z. B. E11.40; F99; J06.9).</li> </ul>					
	✓ 1 32015 Im Behandlungsfall Bei vorliegender Diagnose X abzure Z92.1;					
	<ul> <li>einer bestimmten Diagnose mit Diagnosensicherheit angezeigt werden, erfassen Sie diese in dem Abrechnungsassistent komplett (z. B. E11.40G; F99G; J06.9G).</li> </ul>					
	✓     1     03360     Im Behandlungsfall     Bei vorliegender Diagnose X abzure     F00.*G;F01.*G;F02.*G     G20.1G;G20.2G					
	<ul> <li>einer bestimmten Diagnose vorgeschlagen werden, bei denen eine oder mehrere Stellen nicht fest definiert sind oder eine Diagnosesicherheit nach nicht definierten Stellen berücksichtigt werden soll, verwenden Sie einen * (Stern) als Platzhalter (z. B. E11.4*; E11.*G)</li> </ul>					
	☑         1         03360         Im Behandlungsfall         Bei vorliegender Diagnose X abzure         F00.*G;F01.*G;F02.*G         G20.1G;G20.2G           ☑         1         32022         In derselben Sitzung         Bei vorliegender Diagnose X abzure         E10.4*					
	Hinweis: Die Kombination z.B. E11.4*G					
Scheinbezug	Stellen Sie hier ein, auf welcher Scheinart die vorzuschlagende Leistung vorhanden sein muss, um diese erneut vorzuschlagen (Empfehlung: Alle Scheine)					

Spalte	Einstellung
Gültigkeit	Hier legen Sie fest, ob die Regel für alle Patienten oder nur für den aktuellen Patienten gilt.
Kurzbezeichnu ng	Hier können Sie eine Kurzbeschreibung zu Ihrer Regel eingeben.

### 9.9 Codesbasefehler bei Zuordnung Laborbuch

In bestimmten Konstellationen kam es beim Zuordnen der Anforderungen im Laborbuch zu einem Codebasefehler.

Dies wird mit der aktuellen Version von CGM ALBIS behoben. Die Anforderungen können wieder wie gewohnt mit der Funktionstaste F2 oder per Mausklick in der Statuszeile zugeordnet werden.

# 9.10 Privatrezept schließen und Cursorfokus

Nach dem Öffnen eines Privatrezeptes stand der Cursor nicht mehr in der ersten Zeile. Dies wird mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) behoben und Sie können wie gewohnt direkt mit der Eintragung beginnen.

Ebenfalls konnte das Privatrezept über die Taste ESC nicht geschlossen werden. Auch dies ist mit der aktuellen Version von CGM ALBIS wieder möglich.

### 9.11 Anzeige Sachkosten

In bestimmten Konstellationen kam es zu unterschiedlichen Anzeigen der Sachkosten auf der Scheinrückseite bzw. der Karteikarte. Hier wurde der Betrag, der auf der Karteikarte eingetragen wurde in Cent angezeigt und auf der Scheinrückseite in Euro. Dies wird mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) korrigiert, beide Beträge werden nun korrekt in Euro angezeigt.

### 9.12 Diagnosen Center lässt sich nicht per Mausklick öffnen

Im Dialog Akutdiagnosen konnte man nicht per Mausklick auf F3 in der Statusteile das entsprechend hinterlegte Diagnosen Fenster öffnen. Dieses Verhalten wird mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) korrigiert.

a	Akutdiagnosen				×
D9 a	Akutdiagnosen	Akutdiagnose(n):	Dauerdiagnose	n	
DIS			KRW	Dauerdiagnose	
DIG	L		Behandlung	Sehstörung, G. (H5	3.9G}
D13	-		Behandlung	Orthostatische Krei	islauffehlregulation, G. {I95.9G}
Ъ			Behandlung	Obstipation, G. (K5)	9.0G}
D13			Behandlung	Schlafstörungen ch	nron., G. (F51.9G)
ď			Behandlung	Prämenstruelle Bes	chwerden, G. {N94.3G}
D42			Behandlung	Knick-Senk-Spreizf	fuß, G{M21.8G}
e			Behandlung	Schwindel und Tau	mel, G. {R42G}
			Behandlung	Essentielle Hyperto	nie, nicht näher bezeichnet, ohne Ang
H13			Behandlung	Dauertherapie (geg	enwärtig) mit Antikoagulanzien in der
		Akutdiagnose</th <th>Behandlung</th> <th>Vorhofflimmern und</th> <th>Vorhofflattern, nicht näher bezeichn</th>	Behandlung	Vorhofflimmern und	Vorhofflattern, nicht näher bezeichn
K10		((Akululaghose			
	Auswahlumkehren	Alte Akutdiagnosen			
KG	Ändern	Fremddiagnosen	۲		>
F210	Löschen		Lö	schen	Markierte in Behandlung ändern
FIID	Dauerdiagnose >>	Ok Abbruch	Auswał	nl umkehren	Markierte in anamnestisch ändern
F	Kleine Liste >>		<< Akı	utdiagnose	

F2 ICD Zusätze | SHIFT+F2 Ausn, | F3 Diagnosencenter | SHIFT+F3 kl. Liste Dia | STRG+SHIFT+F3 ICD | STRG+F3 alte Dia | F4 Textb. | SHIFT+F4 ICD-Thes.

# 9.13 Statuszeile auf Scheinrückseite

Den Funktionstasten-Aufruf über F3 (ICD/Diagnosencenter / kleine Liste) konnte auf der Scheinrückseite nicht per Klick in die Statuszeile geöffnet werden. Dies ist mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) korrigiert, so dass die Bedienung mit der Maus in der Statuszeile wieder wie gewohnt funktioniert.

Auf der Scheinrückseite konnte die Funktionstaste F3 (ICD / Diagnosencenter / kleine Liste) in der Statuszeile nicht per Mausklick geöffnet werden. Dies wird mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) korrigiert, sodass die Funktionstaste in der Statuszeile wieder mit Klick der linken Maustaste aufrufbar ist.

# 9.14 Anzeige Tooltip GOÄ/BG

Beim Wechsel zwischen verschiedenen Patienten kam es vor, dass der Tooltip in der Karteikarte bei GOÄ Ziffern nicht vollständig angezeigt wurde Dies wurde korrigiert, der Tooltip wird ab der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) wieder komplett angezeigt.

# 9.15 ePA | Titel beim Dokumentenupload verpflichtend

Beim Dokumentenupload in die ePA muss zukünftig ein Titel für das entsprechende Dokument angegeben werden. Ein Upload ohne Titel ist nicht mehr möglich.

# 9.16 Hilfreiche Präparate-Informationen Q2/2022

Mit diesem Update stellen wir Ihnen wieder wichtige, patientennahe Präparat-Informationen zur Verfügung. Damit Sie diese umfassend nutzen können, finden Sie im Folgenden Erläuterungen, wie Sie unsere Zusatzfunktionen in Ihrem täglichen Arbeitsablauf unterstützen:



Die Patienteninfo ist ein toller Zusatznutzen für Arzt und Patienten!

Nicht nur die Diagnose, auch die gewählte Therapie ist oft erklärungsbedürftig. **Schriftliche Patienteninformationen** stellen sicher, dass die Patienten die gegebenen Informationen zu Hause nochmals in Ruhe nachlesen können. Bei ausgewählten Präparaten erhalten die Ärzte deshalb zum Zeitpunkt der Medikamentenauswahl die Information, dass zu diesem Präparat **Patienteninformationen** verfügbar sind. Da Ärzte international heilen, weisen **Landesflaggen** darauf hin, in welchen Sprachen die Patienteninformationen verfügbar sind. Diese können direkt im Patientengespräch aufgerufen, ausgedruckt und ausgehändigt werden.

Für folgende Präparate haben wir in **Q2/2022 Patienteninformationen** hinterlegt:

Hersteller	Präparat	PZN
Repha GmbH	Nortase	02496330 / 01953699 / 01953707 04944086 / 02756251 / 00697343 / 06612810 / 00697337

# 9.17 Fehler beim Einlesen von eArztbriefen

Unter bestimmten Umständen konnte es beim Empfang von eArztbriefen zu Fehlern kommen, wodurch der Brief nicht eingelesen werden konnte. Dies wurde nun korrigiert, sodass eArztbriefe wieder korrekt eingelesen werden.

# 9.18 Änderung von Karteikartenkürzeln

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) löst das Ändern, Hinzufügen oder Löschen eines Karteikartenkürzels folgende Meldung aus:



Zur korrekten Anzeige der Änderungen, muss CGM ALBIS einmal an jedem Arbeitsplatz neu gestartet werden.

### 9.19 Erweiterung der Abgleichparameter für Laborimport

Um die Zuordnung der Labordaten zum Patienten noch stabiler zu gestalten, wurde für den LDT3sowie den LDT2-Import die FK 8311 als zusätzlicher Abgleichparameter hinzugefügt.

# 9.20 CGM CONNECT Login - Arztauswahldialog erscheint mehrfach bei Abbruch

Mit der Version Q2/2022 (22.20) wird in CGM ALBIS ein Fehlverhalten beim Abbruch des Login-Vorgangs in CGM CONNECT korrigiert. Wurde der Login-Vorgang, der über Extern | CGM CONNECT | Login Praxis gestartet wurde, abgebrochen, so wurde der Arztauswahldialog mehrmals hintereinander angezeigt.

# **10 Externe Programme**

# 10.1 THERAFOX AMTS-Check Promotion Q2/2022

Um die Bekanntheit des **AMTS-Checks THERAFOX PRO** weiter zu steigern, wird mit dem Quartalsupdate Q2/2022 allen Anwendern der Basisversion des ifap praxisCENTER die **kostenlose Freischaltung** der Premiumversion bis 31.05.2022 angeboten.

Die kostenlose Promotion-Aktion steht allen Anwendenden zur Verfügung, welche bisher die Premiumversion inkl. AMTS-Check nicht erworben haben und nicht an der Promotion-Aktion im Quartal Q1/2022 teilgenommen haben. Der Testzeitraum endet automatisch am 31.05.2022. Eine Kündigung ist nicht erforderlich.

Die Premiumversion beinhaltet den AMTS-Check THERAFOX PRO. Dieser prüft für Sie im Hintergrund Arzneimittel-interaktionen, Kontraind-ikationen und mehr unter Einbeziehung der Patientendaten aus dem Arztinformationssystem. THERAFOX PRO arbeitet mit einem farblich kodierten Warnsymbol auf dem BMP, der Rezeptvorschau und im ifap praxisCENTER ohne zusätzliche Pop-ups.

Darüber hinaus erhalten Sie mit der ifap praxisCENTER Premiumversion wertvolle zusätzliche Informationen, wie Teilbarkeit von Medikamenten, Hinweise zu Schwangerschaft, Stillzeit und mehr. Das unten abgebildete Banner wird nach Installation des Quartalsupdates Q2/2022 im ifap praxisCENTER eingeblendet. **Klicken Sie zur Teilnahme an der Promo-Aktion auf das Banner**. Im Anschluss öffnet sich eine ifap Website, die über den weiteren Ablauf informiert und die häufigsten Fragen zur Aktion beantwortet.



# 10.2 ImpfDocNE - aktuelle Version 3.15.2 Q2-2022

Mit der CGM ALBIS Version Q2/2022 (22.20) steht Ihnen die neue Version 3.15.2 des ImpfDocNE zur Verfügung. Das Update wird bei einem vorhandenen Online-Zugang automatisiert von ImpfDocNE im Hintergrund angeboten. Sollte Ihre Praxis am Server nicht über einen Online-Zugang verfügen, muss das Update manuell durchgeführt werden. In diesem Fall installieren Sie bitte das Update an Ihrem Server in CGM ALBIS.

#### Wichtiger Hinweis

Bitte beachten Sie, dass die Installation der neuen ImpfDocNE Version an Ihrem Server durchgeführt werden muss. Die einzelnen Arbeitsplätze aktualisieren sich automatisch.

Schließen Sie bitte alle Patienten und Listen und gehen über den Menüpunkt Optionen Wartung Installation ImpfDocNE Server. Die Installation des Updates beginnt, während der Installation erhalten Sie verschiedene Hinweismeldungen, die sich automatisch wieder schließen. Bitte lassen Sie in dem Dialog ImpfDocNE\_Server den ersten Punkt Anwendungen automatisch schließen und einen Neustart nach Abschluss der Installation versuchen gesetzt und Klicken auf OK.

ImpfDocNE-Server	×
Die folgenden Anwendungen sollten geschlossen werden, bevor Sie die Installationen fortsetzen:	
ImpfDocNE Datenbank-Server	
Anwendungen automatisch schließen und einen Neustart nach Abschluss der Installation versuchen	
$\odot$ Keine Anwendungen schließen (Neustart ist eventuell erforderlich	)
OK Abbrechen	

Sie erhalten verschiedene Hinweismeldungen, die sich automatisch wieder schließen. Nachdem das Update an Ihrem Server installiert ist, aktualisiert sich die ImpfDocNE Version an Ihren Arbeitsplätzen automatisch. Sie erhalten während der Arbeitsplatz Aktualisierung folgende Meldung:

ImpfDocNE	<b>—</b>
Arbeitsplatz wird aktualisiert	bitte warten
	ОК

Nachdem der Dialog ImpfDocNE mit der Meldung ... wurde aktualisiert...und startet neu erscheint, ist Ihr Client aktualisiert.

Die weiteren Arbeitsplätze in Ihrer Praxis aktualisieren sich danach automatisch. Sie erhalten während der Aktualisierung die Meldung Arbeitsplatz wird aktualisiert. Sie können während der Aktualisierung in CGM ALBIS weiterarbeiten, während dieser Zeit an diesem Arbeitsplatz jedoch ImpfDocNE nicht starten.

Bitte beachten Sie, dass nach dem ImpfDocNE Update ggf. der aktuelle Patient in CGM ALBIS neu aufgerufen werden muss, damit seine Daten in ImpfDocNE angezeigt werden.

### 10.3 WKB Impfmodul - Update und Erstinstallation (2022.2.00)

#### 10.3.1 Vorhandene WKB Impfmodul Installation - Update 2022.2

Mit der CGM ALBIS Version Q2/2022 (22.20) steht Ihnen automatisch das Update für WKB Impfmodul Version 2022.2.00 zur Verfügung.

Bei vorhandener WKB Impfmodul-Installation erscheint automatisch nach dem CGM ALBIS-Login auf Ihrem Rechner folgende Hinweismeldung:



Um das WKB Impfmodul Update der neuen Version auf Ihre bestehende Version einzuspielen, bestätigen Sie bitte die oben genannte Meldung mit OK.

Es erscheint folgender Hinweis:



Bestehende WKB Impfmodul Einträge werden dabei <u>nicht</u> gelöscht, diese werden in das neue Programm übernommen.

#### Hinweis

Die oben aufgeführte Meldung erscheint an allen Arbeitsplätzen, an denen eine WKB Impfmodul Installation vorliegt. Bitte führen Sie an jedem dieser Arbeitsplätze unbedingt die Installation des WKB Impfmodul Updates in CGM ALBIS durch!

Bei Bestätigung der Meldung mit OK wird CGM ALBIS automatisch geschlossen und die WKB Impfmodul Installation startet. Die Installation ist mit dem folgenden Hinweis abgeschlossen: Das WKB Impfmodul wurde aktualisiert. Bitte starten sie CGM ALBIS neu. Bitte bestätigen Sie diese Meldung mit OK und starten Sie jetzt CGM ALBIS neu.

#### 10.3.2 Erstinstallation WKB Impfmodul

Zur Erstinstallation von WKB Impfmodul wählen Sie bitte in CGM ALBIS den Menüpunkt Optionen Wartung Installation WKB Impfmodul.

#### ACHTUNG:

Falls eine Abfrage erscheint, ob eine vorhandene OCX-Datei im Systemordner beibehalten werden soll, weil sie neuer ist als diejenige, die kopiert werden soll, bestätigen Sie bitte mit Klick auf Ja. Zur weiteren Installation folgen Sie bitte den Anweisungen auf Ihrem Bildschirm.

#### **!!!WICHTIGER HINWEIS!!!**

Die Installation von WKB Impfmodul muss an jedem Arbeitsplatz durchgeführt werden, an dem WKB Impfmodul genutzt werden soll, damit die notwendigen Programmdateien <u>lokal</u> vorhanden sind.

# 11 KBV Änderungen

# 11.1 Aktualisierter EBM Stamm mit Stand 25.02.2022 für Quartal 2/2022

#### 11.1.1 Neuer Datenstand des EBM Stammes

Mit dieser Version von CGM ALBIS steht Ihnen nach der Durchführung des Aktualisierungslaufs der neue EBM Stamm mit Stand vom 25.02.2022 zur Verfügung.

#### 11.1.2 Aktualisierung EBM 2009

Um Ihren EBM 2009 Stamm zu aktualisieren, gehen Sie bitte in CGM ALBIS über den Menüpunkt Stammdaten | EBM | EBM 2000plus/2009 | Aktualisieren. Mit Klick auf OK und weiterem Befolgen der Bildschirmanweisungen wird Ihr EBM-Stamm automatisch aktualisiert.

#### Wichtiger Hinweis

Bitte beachten Sie, dass die Aktualisierung einige Zeit in Anspruch nehmen kann! Wir empfehlen Ihnen, die Aktualisierung möglichst am Ende der Sprechstunde und an Ihrem Hauptrechner durchzuführen!

#### 11.1.3 Aktualisierung Benutzerziffern

Beachten Sie bitte, dass Benutzerziffern Vorrang vor KBV Ziffern haben und neue EBM Ziffern eventuell nicht angezeigt werden, weil nicht begrenzte Benutzerziffern ihren Vorrang geltend machen. Bitte aktualisieren Sie daher, wenn nötig, auch Ihre Benutzerziffern, da diese nicht automatisch durch die EBM 2009 Aktualisierung aktualisiert werden.

Vor dem Aktualisierungslauf schließen Sie bitte alle geöffneten Patienten und Listen. Anschließend gehen Sie über den Menüpunkt Stammdaten | EBM | EBM 2000plus/2009 | Benutzerziffern aktualisieren.

# 11.2 Aktualisierte Stammdaten für BG/UV GOÄ Stamm und GOÄ Q2-2022

Mit der Installation der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) stehen Ihnen die Änderungen des GOÄ / BG-UV-Stamms mit Stand 29.12.2021 zur Verfügung. Zur Aktualisierung rufen Sie bitte den Menüpunkt Stammdaten | GOÄ Aktualisieren… auf und wählen den zu aktualisierenden Punkt z.B. GOÄ neu (ab 01.01.1996) oder BG/UV GOÄ (ab 01.05.2001) aus.



Nach der Auswahl BG/UV GOÄ (ab 01.05.2001) erscheint zusätzlich die folgende Abfrage:



Vor dem Starten der Aktualisierung erhalten Sie einen Dialog, in dem Ihnen Ihr Datenstand angezeigt wird und Sie den Modus der Aktualisierung bestimmen können:

Alle Daten automatisch abgleichen Alle Leistungsziffern, zu denen es eine Aktualisierung gibt, werden automatisch aktualisiert. Einzelbestätigung bei selbst geänderten Ziffern. Bei Leistungsziffern, welche Sie in der Vergangenheit manuell verändert haben, erscheint folgender Dialog, der Ihnen die Aktualisierungen anzeigt. Sie können wählen, welche Daten aktualisiert werden sollen.

#### Originaldaten behalten

In diesem Fall wird KEINE Aktualisierung durchgeführt.



Bestätigen Sie Ihre Auswahl mit Klick auf OK. Sie erhalten eine weitere Sicherheitsabfrage:

	ALBIS ×		
4	Möchten Sie die Aktualisierung der Ziffern jetzt starten? Dieser Vorgang kann evtl. einige Minuten dauern!		
	OK Abbrechen		

Klicken Sie auf OK, um die Aktualisierung zu starten. Bei Klick auf Abbrechen wird die Aktualisierung nicht durchgeführt.

Anmerkung zum Modus Einzelbestätigung bei selbst geänderten Ziffern: Haben Sie den Aktualisierungsmodus Einzelbestätigung bei selbst geänderten Ziffern gewählt, erscheint bei allen von Ihnen geänderten Ziffern ein Dialog, in dem Sie wählen können, welche Einträge aktualisiert werden sollen. In der Voreinstellung sind alle Daten der Ziffer angehakt und werden mit Klick auf OK entsprechend aktualisiert.

Abgleich GOÄ-Ziffern ×					
Die Daten einer von Ihnen bearbeiteten Gebührenziffer haben sich geändert. Die Angleichung der Stammdaten erfolgt automatisch. Möchten Sie den Abgleich dieser Ziffer überspringen, so drücken Sie bitte Überspringen. Möchten Sie nur bestimmte Daten aktualisieren, wählen Sie diese durch Ankreuzen.					
neue Daten			Ihre momentane Daten		
Ziffer:	204		204		
Text:	zirkulärer Verband/Kompressionsverband Kopf/Schulter/Hüftgelenk/Rumpf		zirkulärer Verband/Kompressionsverband Kopf/Schulter/Hüftgelenk/Rumpf - Was hin		
Punkte/Betrag:	95	<b>⊡</b> >	95		
Vollkosten:	16,54 €		16,54 €		
bes, Kosten;	7,46 €	⊻>	7,46 €		
allg. Kosten:	3,22 €		3,22 €		
gültig von:	01.10.2018		01.10.2018		
gültig bis:	31.12.2030		31.12.2030		
Begründung:	keine	<b>⊘</b> >	keine		
Uhrzeit:	keine	<b>∠</b> >	keine		
Einschlüsse:	keine 🗸 🗸	⊻>	keine 🗸 🗸		
Ausschlüsse	435	<b>⊡</b> >	435		
Faktorzuordnung		<b>√</b> >			
OK Überspringen Abbruch					

Alle anderen Leistungsziffern, zu denen es eine Aktualisierung gibt, werden ohne Abgleich-Dialog automatisch aktualisiert.

# 11.3 Stammdaten / Softwaremodule der KBV Q2-2022

Folgende aktualisierte Stammdaten sowie Softwaremodule der KBV stehen Ihnen mit dem aktuellen CGM ALBIS Update zur Verfügung:

- SDAV (Arztstammdatei)
- SDKV (KV Spezifika für die GKV-Abrechnung)
- SDPLZ (Postleitzahlstammdatei)
- SDKVCA (KV-Connect Stammdatei)
- SDKT (Kostenträgerstammdatei)
- SDICD (ICD Stammdatei)
- KVDT Prüfmodul Q2-2022
- LDT Prüfmodul
- eHKS Prüfmodul
- Kryptomodul
- neue Schlüssel eHKs
- OMIM Stamm
- Aktueller EBM Stamm
- OPS Stamm inkl. AOP-Vertrag

# 11.4 KBV Änderungen Psychotherapie

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2022 (22.20) stellen wir Ihnen Änderungen der Psychotherapie zur Verfügung.

#### 11.4.1 Erinnerungsfunktion

Die Erinnerungsfunktion rufen Sie wie gewohnt über Abrechnung | Vorbereiten mit Anwählen des Schalters Erinnerung Psychotherapie auf.

brechnung KVDT vorbereiten	>
Erstellen	
ADT VQ Scheine vor 2/2005: 🔿 inkl. 💿 exkl. 🔿 ausschließlich	
AODT	
SADT	
KADT	
GNR-Regelwerkskontrolle	
KRW-Abrechnung KRW-Manuell KRW-Kodierung	
Leistungskomplexe prüfen: 🗌 Obligat 📄 Fakultativ	
Listen	
Nein-Scheine Vorguartalsscheine	
Scheine ohne Einlesedatum	
Patienten mit mehreren Scheinen 🛛 🗌 Ringversuchszertifikate	
Patienten mit Quartalsquittung SADT - Nein-Scheine	
Praxisgebühr prüfen     SADT - Patientenliste	
Aktive HzV-/FaV-Teilnehmer Erinnerung Psychotherapie	
Betriebsstätte BSNR: 181111100 KV-Nr: 181111100 V Lfd. Quartal: 1/2022	
Bezeichnung: Dr. med. Justus ALBIS	1
Teilabrechnung 0 von 0	_
Nur ausgewählte Erfasser in Abrechnung übernehmen	
OK Abbruch Optionen	

Die bestehende Erinnerungsfunktion wurde dahingehend erweitert, dass nun Patienten mit den angegebenen Merkmalen angezeigt werden, bei denen keine Ziffer für die Beendigungsmitteilung auf einem aktiven bzw. abgerechneten Schein zu finden ist. Die Erinnerungsfunktion schlägt Ihnen die passende Ziffer zu den einzelnen Fällen vor. Sie können hieraus mit einem Doppelklick direkt in den Patienten springen und die passende Ziffer ergänzen.

Die Erinnerungsliste der Psychotherapie enthält somit folgende Hinweise mit passender GNR:

- Erinnerungsfunktion bei bewilligter Psychotherapie ohne Restkontingent im laufenden Quartal
- Erinnerungsfunktion bei bewilligter Psychotherapie ohne Restkontingent aus einem Vorquartal
- Erinnerungsfunktion bei bewilligter Psychotherapie mit Restkontingent und ohne APK seit zwei Quartalen
- Erinnerungsfunktion bei bewilligter Psychotherapie mit Restkontingent und APK im Abrechnungsquartal
- Erinnerungsfunktion bei bewilligter Psychotherapie mit Restkontingent aus einem Vorquartal

Bitte beachten Sie diesbezüglich die Psychotherapie-Richtlinie §14. Hier ein Auszug daraus: Psychotherapie-Richtlinie § 14 Rezidivprophylaxe, (3):

1 Bei einer Behandlungsdauer von 40 oder mehr Stunden können maximal 8 Stunden und bei einer Behandlungsdauer von 60 oder mehr Stunden maximal 16 Stunden für die Rezidivprophylaxe genutzt werden.

2 Bei Kindern und Jugendlichen können im Falle der Hinzuziehung von relevanten Bezugspersonen bei einer Behandlungs-dauer von 40 oder mehr Stunden maximal 10 Stunden und bei einer

Behandlungsdauer von 60 oder mehr Stunden maximal 20 Stunden für die Rezidivprophylaxe genutzt werden.

- 3 Satz 2 gilt entsprechend für die Behandlung von Menschen mit einer geistigen Behinderung.
- 4 Sie sind Bestandteil des bewilligten Gesamtkontingents.
- 5 Die Beantragung einer alleinigen Rezidivprophylaxe ist nicht zulässig.

Hier ein Beispiel wie die Erinnerungsliste in CGM ALBIS dargestellt wird: Fehlende Beendigungsmitteilung (GNR: 88131) bei abgerechneter Rezidivprophylaxe

Fehlende Beendigungsmitteilung (GNR: 88130) bei Psychotherapie ohne Restkontingent aus einem Vorquartal

Fehlende Beendigungsmitteilung (GNR: 88130/88131) bei Psychotherapie mit Restkontingent und ohne APK seit 2 Quartalen

Psycho, Ohne APK (34), Therapie: Test

Fehlende Beendigungsmitteilung (GNR: 88131) bei Psychotherapie mit Restkontingent im Abrechnungsquartal Bitte beachten Sie die Kriterien der Psychotherapie-Richtline, ob sich eine Rezidivprophylaxe anschließen kann.

Psycho, Test 971 (32), Therapie: Test 971

Fehlende Beendigungsmitteilung (GNR: 88131) bei Psychotherapie mit Restkontingent aus einem Vorquartal Bitte beachten Sie die Kriterien der Psychotherapie-Richtline, ob sich eine Rezidivprophylaxe anschließen kann

Psycho, Test 970 (31), Therapie: Test

#### 11.4.2 Regelwerksprüfung

Erfassen Sie eine Leistung zur Psychotherapie, welche das Restkontingent aufbraucht, werden Sie durch die Regelwerksprüfung nur noch auf die Eingabe der Pseudo-Ziffer 88130 hingewiesen. Nach aktueller KBV Vorgabe entfällt der Hinweis auf die Ziffer 88131 hier:

🖮 Allgemein	
Psychotherapie	Es wurde keine Pseudo-GOP 88130 abgerechnet.

#### 11.4.3 Unterbrechung

Ab sofort können Sie in der Therapiesitzung eine Unterbrechung mit Bemerkung eintragen:

Verwaltung der Therapiesitz	ungen				Х
Therapien		Sitzung			
Name: KVDT Imp 20220218081913		Psychotherapie		Kombinationsbehandlung aus Einzel- und Gruppentherapie	
		LANR des Therapeuten:	181777701	Durchführungsart der Kombinationsbehandlung	
Therapie	Status	Antragsdatum der Sitzungen :	08.02.2022	Alleinige Durchführung mit überwiegend Einzeltherapie	
KVDT_Imp_202202180 Begonnen	Begonnen	Datum der Anerkennung bei annerk. Psychotherpie :	08.02.2022	Alleinige Durchrunrung mit überwiegend Gruppentnerapie Einzeltherapie-Anteil bei Durchführung durch zwei Therapeuten	
KVD1_IIIIp_202202160	begonnen	Anfangsdatum der Sitzungen :		🗹 Gruppentherapie-Anteil bei Durchführung durch zwei Therapeute	n
		Max. Anzahl der (genehmigten) Therapien	15	Bezugsperson	
		Davon bereits extern erhalten :	0	Max. Anzahl der (genehmigten) Therapien	
		Bereits durchgeführte Therapiesitzungen :	1	Bereits durchgeführte Therapiesitzungen : 3	
		Noch zu erhaltene Therapiesitzungen :	14	Noch zu erhaltene Therapiesitzungen : 6	
		Abrechnungsziffer der Therapie : EBM:		Abrechnungsziffer der Therapie : EBM:	
		01425	01460		
		GOĂ u. BG/UV-GOĂ:			
				Krankenkasse ist über den Status informiert!	
				Bemerkung zur Therapieunterbrechnung:	ר
		Unterbrechung der Therapie Beginn:			
		Unterbrechung der Therapie Ende:			
			1 1 63 1		
Therapieabbruch UK Abbrechen Sitzung durchgefuhrt					
Löschen Änder	n Neu	Kopieren Übernehmen	Rückgängig		

Die Eintragung zur Unterbrechung dient ausschließlich der internen Dokumentation und wird nicht in die Abrechnung übernommen. Hier können Sie vermerken, wann der Patient die bewilligte Psychotherapie unterbricht oder unterbrochen hat.

Ist die Unterbrechung am Tag der Abrechnung aktiv, wird der Patient nicht mehr in der Erinnerungsliste aufgeführt.

Ist die Unterbrechung am Tag der Abrechnung nicht aktiv, wird der Patient wie gewohnt in der Erinnerungsliste aufgeführt.

#### 11.4.4 KVDT Ex- und Import

Der KVDT Ex- und Import beinhaltet ab sofort auch die Daten, die im Bereich Durchführungsart der Kombinationsbehandlung und Bezugsperson angegeben sind:

Verwaltung der Therapiesitzungen		×
Therapien Name : KVDT_Imp_20220218081913	Sitzung Psychotherapie LANR des Therapeuten:	Kombinationsbehandlung aus Einzel- und Gruppentherapie
Therapie     Status       KVDT_Imp_202202180     Begonnen       KVDT_Imp_202202180     Begonnen	Antragsdatum der Sitzungen :       08.02.2022         Datum der Anerkennung       08.02.2022         bei annerk. Psychotherpie :       08.02.2022         Anfangsdatum der Sitzungen :       1         Max. Anzahl der (genehmigten) Therapien       15         Davon bereits extern erhalten :       0         Bereits durchgeführte Therapiesitzungen :       1         Noch zu erhaltene Therapiesitzungen :       14         Abrechnungsziffer der Therapie       EBM:         01425       GOÄ u. BG/UV-GOÄ:	Alleinige Durchführung mit überwiegend Einzeltherapie Alleinige Durchführung mit überwiegend Gruppentherapie Einzeltherapie-Anteil bei Durchführung durch zwei Therapeuten Gruppentherapie-Anteil bei Durchführung durch zwei Therapeuten Bezugsperson Max. Anzahl der (genehmigten) Therapien Bereits durchgeführte Therapiesitzungen : Noch zu erhaltene Therapiesitzungen : EBM: 01460 Krankenkasse ist über den Status informiert!
Therapieabbruch OK Löschen Ändern Neu	Unterbrechung der Therapie Beginn: Unterbrechung der Therapie Ende: Abbrechen Sitzung durchgeführt Kopieren Übernehmen Rückgängig	Bemerkung zur Therapieunterbrechnung:

Die Daten der extern erhaltenen Therapien und der bereits durchgeführten Therapiesitzungen werden hierbei nicht unterschieden und beim Import zusammengefasst.

Wenn also z.B. in einer Notfallpraxis die Abrechnungsdaten exportiert und in eine bestehende Praxis über den KVDT-Import übernommen werden, sind hier nun auch die Felder der Bezugsperson befüllt. Nicht übernommen werden die Felder Anfangsdatum der Sitzungen, Unterbrechung der Therapie Beginn, Unterbrechung der Therapie Ende, Bemerkung der Therapieunterbrechung und GOÄ u. BG/UV-GOÄ.



Arztinformationssystem

**CompuGroup Medical Deutschland AG** Geschäftsbereich ALBIS Maria Trost 23, 56070 Koblenz info@albis.de

cgm.com/albis

CGM

CompuGroup Medical

Synchronizing Healthcare