

Arztinformationssystem

Version Q2/2025 (25.20)

# UPDATE-DOKUMENTATION

- 1. ePA für alle
- 2. Änderungen im Medikamentenzusatz
- 3. Anpassungen bei der Dosierangabe

Diese und weitere Themen finden Sie in unserer Updatedokumentation.



# Mit Online-Seminaren informiert in den Frühling starten

Sehr geehrte CGM ALBIS-Anwenderin, sehr geehrter CGM ALBIS-Anwender,

die grauen Wintermonate liegen hinter uns, und der Frühling steht vor der Tür. Eine gute Zeit, um mit frischer Motivation in die kommenden Wochen zu starten.

Auch wir starten motiviert in das zweite Quartal des Jahres und bieten Ihnen auch in 2025 eine Reihe kostenfreier Services zu Ihrer CGM-Praxissoftware an.

Neben den wiederkehrenden **Online-Seminaren** zu Themen wie Ihrem aktuellen Quartalsupdate oder der "ePA für alle" bieten wir Ihnen im Mai wieder die beliebten **MFA-Days** an. Die MFA-Days richten sich an Medizinische Fachangestellte, Quereinsteiger oder generell an Personen, die eine **Auffrischung ihrer Kenntnisse in der CGM-Praxissoftware** wünschen und ihr Wissen verbessern möchten.

Nutzen Sie die Gelegenheit und lernen Sie Ihre CGM-Praxissoftware noch besser kennen. Neben hilfreichen Tipps & Tricks zeigen wir Ihnen in unserem kostenfreien Auffrischungskurs, wie Sie noch effizienter mit Ihrer Praxissoftware arbeiten können. Der Fokus liegt dabei auf den spezifischen Funktionen Ihrer CGM-Praxissoftware. Natürlich gibt es auch ausreichend Raum für Fragen und Diskussionen.

Sie wünschen lieber einen **persönlichen Austausch** mit Ihren Software-Expertinnen und -Experten? Kein Problem, die **Offene Sprechstunde** ist ein Online-Meeting, das Ihnen und uns die Möglichkeit bietet, gemeinsam mit Ihren Arztkolleginnen und -kollegen sowie dem CGM-Management (u. a. Entwicklung, Vertrieb, Produkt) in den Austausch zu treten.

Zu Beginn jeder Sprechstunde informieren wir Sie kurz über die aktuellen Entwicklungen in Ihrer CGM-Praxissoftware sowie über relevante Themen im Gesundheitswesen. Anschließend widmen wir uns Ihren persönlichen Fragen, Gedanken und Anliegen.

Außerdem bieten wir Ihnen ganzjährig unser **Produktforum** an. Gestalten Sie mit uns gemeinsam die ideale Software für Ihre Ansprüche. Begleiten Sie den Entwicklungsprozess Ihrer CGM-Praxissoftware und geben Sie uns Ihre Anregungen für einen optimalen Workflow in Ihrer Praxissoftware und Ihrer Praxis.

Sie erhalten die Möglichkeit, in kostenfreien Online-Meetings mit unseren Expertinnen und Experten aus dem Entwicklungsteam erste Konzeptionen in Ihrer CGM-Praxissoftware kennenzulernen und mitzugestalten. Hierbei stehen Ihre **CGM-Praxissoftware** sowie **aktuelle Themen, z. B. die Telematikinfrastruktur mit ePA, eFormulare und KIM,** im Fokus. Wenn Sie möchten, können Sie sich in Folgeterminen über die Entwicklungsstände auf dem Laufenden halten.

Aktuelle Termine finden Sie hier: cgm.com/kostenfreie-services

#### Kennen Sie eigentlich schon unsere neuen CGM one-Produkte?

CGM one ist die smarte Erweiterung für Ihre Praxissoftware. Digitaler, effizienter, sicherer – CGM one wurde entwickelt, um die Praxisverwaltung zu revolutionieren. Die Plattform vereint alles, was Ärztinnen, Ärzte und MFA brauchen. Damit endlich wieder mehr Zeit für Patientinnen und Patienten bleibt: one.cgm.com. Sichern Sie sich jetzt exklusive Rabatte auf unsere CGM one-Produkte mit unserem Kennenlern-Angebot. Nur für kurze Zeit haben Sie die Chance, 15 % Rabatt\*\* auf unsere CGM one-Produkte zu erhalten. Und das ist noch nicht alles: Sie können unsere Lösungen 3 Monate\* lang ohne Risiko testen. Sollten Sie nicht zufrieden sein, können Sie in dieser Zeit jederzeit kündigen. Das Angebot ist gültig bis zum 30.06.2025.

\*Gilt nicht für AmbulApps.

\*\*15 % Rabatt, wenn Sie sich für mindestens 3 Lösungen entscheiden, 10 % bei 2 Lösungen.

Wir wünschen Ihnen einen guten Start in den Frühling!

Prof. (apl.) Dr. med. Daniel Gotthardt, Chief Executive Officer (CEO)



#### Neu für Sie: Ihr Update CGM ALBIS Q2/2025 (25.20)

Sehr geehrte CGM ALBIS-Anwenderin, sehr geehrter CGM ALBIS-Anwender,

wir freuen uns sehr, Ihnen heute das neue CGM ALBIS-Update Q2/2025 (25.20) zur Verfügung stellen zu können.

Wie Sie wissen, arbeiten wir kontinuierlich daran, Ihr CGM ALBIS an neue gesetzliche Gegebenheiten anzupassen, zusätzliche nützliche Funktionalitäten für Sie bereitzustellen und die Software auch hinsichtlich Bedienungskomfort immer weiter zu verbessern.

Dieses Update hält u. a. die folgenden Neuerungen für Sie bereit:

- **allgemeine Anpassungen**, wie z. B. Änderungen im Medikamentenzusatz und Anpassungen bei der Dosierangabe auf dem Rezept.
- **aktualisierte KBV-Daten**, die u. a. Änderungen bei der Arzneimittelverordnung sowie KVDT-Anpassungen enthalten.
- HzV-Aktualisierungen
- und vieles mehr.

Übrigens: Das vorliegende Update ist für die Abrechnung des 1. Quartals 2025 nicht erforderlich.

Aufgrund der Updateinhalte, die für das 2. Quartal erforderlich werden, wird eine zeitnahe Updateinstallation empfohlen.

Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihren zuständigen CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner unter der kostenfreien Servicenummer +49 (0) 800 53 54 515. Wir sind gerne für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen

i. A. Dr. Justin Doods Vice President Product Management CGM ALBIS CompuGroup Medical Deutschland AG

# INHALT

1	Wic	htige Hinweise zum Empfang von elektronischen Arztbriefen (eAB) und eNachrichten	8
2	Ele	ktronische Patientenakte (ePA) für alle	9
	2.1	Einleitung	9
	2.2	Voraussetzung für die Nutzung der "ePA für alle" in CGM ALBIS	0
	2.3	CGM ALBIS-Freischaltung zur ePA1	0
	2.4	Konfiguration in CGM ALBIS	1
	2.4	1 Register "System"	1
	2.4	.2 Register "Benachrichtigungen"1	3
	2.4	.3 Register "Allgemeine Einstellungen"1	3
	2.4	.4 Aktionsprotokoll	4
	2.5	Einstellungen zur Nutzung der ePA in CGM ALBIS1	5
	2.5	.1 CGM ePA-Symbole einblenden1	5
	2.5	.2 CGM ePA in der Benutzerverwaltung1	6
	2.6	Elektronische Patientenakte (ePA) in CGM ALBIS1	7
	2.6	.1 Symbol-Anzeige für die Verwaltung der Befugnisse1	7
	2.6	.2 ePA öffnen1	8
	2.7	Berechtigungsverwaltung (Widersprüche)1	9
	2.7	.1 Situativer Widerspruch1	9
	2.7	.2 Weitere Möglichkeiten zum Widerspruch	2
	2.8	Aktenansicht und Bearbeitung von Dokumenten in der ePA2	2
	2.8	.1 Dokumentenliste anzeigen	2
	2.8	2 Vorschau von Dokumenten	6
	2.8	.3 Import von Dokumenten aus der ePA in die Karteikarte des Patienten	/ 0
	2.9	Dokumente aus CGM ALBIS III die ePA nocifiaden	9
	2.9	2 Leberwerte aus der Karteikarte des Patienten nochladen	9 1
	2.9	2 Elektronische Medikationsliste (eMI.)	י ר
~	<b>_</b>		~
3	Ein 1/202	stellung des Supports für Windows 10 in Bezug auf CGM ALBIS ab dem Update	л
Q,	+/ 202	5 (25.40)	+
4	Ein	ladung zur Teilnahme an unserer Umfrage in Ihrem CGM ALBIS	5
5	Anv	venderwünsche	6
	5.1	HzV-Abrechnungsassistent   Verbesserung bei der Anzeige von Leistungen	6
	5 1	1 HzV/FaV/S3C Verträge ohne eigenen HzV Leistungskatalog 3	6
	5.1	.2 HzV-Verträge mit eigenem HIV-Leistungskatalog	7
6	٦	ematikinfrastruktur 2	a
0	100		<i>.</i>
	6.1	Hinweis für ablaufende Zertifikate in Komponenten der Telematikinfrastruktur (TI)3	9
7	For	mulare	2

7.1.1       E-Rezept-Prüfung bei Arbeitsunfällen       43         7.1.2       Grünes Rezept (E-Rezept)       44         7.2       DRV: neue Formularversion S0050 - Honorarabrechnung Deutsche Rentenversicherung 45         7.3       Neue Formularversion Muster 52 - Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit       46         8       DALE-UV       50         8.1       Aktualisierung der Stammdaten Berufsgenossenschaften (BG)       50         9       Verschiedenes       51         9.1       Anzeige im Dialog "PC-Leistung"       51         9.2       CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert       51         9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)       51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen       51         9.5       LABOR   Anzeige der Altverordnungen       51         9.6       Laborblatt   Dialog für den Ausdruck       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       56         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben
7.1.2       Grünes Rezept (E-Rezept)
7.2       DRV: neue Formularversion S0050 - Honorarabrechnung Deutsche Rentenversicherung 45         7.3       Neue Formularversion Muster 52 - Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
7.3       Neue Formularversion Muster 52 - Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit46         8       DALE-UV
8       DALE-UV       50         8.1       Aktualisierung der Stammdaten Berufsgenossenschaften (BG)       50         9       Verschiedenes       51         9.1       Anzeige im Dialog "PC-Leistung"       51         9.2       CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert       51         9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)       51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen       51         9.5       LABOR   Anzeige der Normwerte       53         9.6       Laborblatt   Dialog für den Ausdruck.       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung
8.1       Aktualisierung der Stammdaten Berufsgenossenschaften (BG)       50         9       Verschiedenes       51         9.1       Anzeige im Dialog "PC-Leistung"       51         9.2       CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert       51         9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)       51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen       51         9.5       LABOR   Anzeige der Normwerte       53         9.6       Laborblatt   Dialog für den Ausdruck.       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       63 </th
9       Verschiedenes       51         9.1       Anzeige im Dialog "PC-Leistung"       51         9.2       CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert       51         9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)       51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen       51         9.5       LABOR   Anzeige der Normwerte       53         9.6       Laborblatt   Dialog für den Ausdruck.       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Obtionen im Menü       63
9.1       Anzeige im Dialog "PC-Leistung"       51         9.2       CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert       51         9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)       51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen       51         9.5       LABOR   Anzeige der Normwerte       53         9.6       Laborblatt   Dialog für den Ausdruck.       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.2       Über die Optionen im Menü       63
9.2       CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert       51         9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)       51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen       51         9.5       LABOR   Anzeige der Normwerte       53         9.6       Laborblatt   Dialog für den Ausdruck.       54         9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Ootionen im Menü       63
9.3       Diagnosen in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie) 51         9.4       DiGA - Anzeige der Altverordnungen
9.4DiGA - Anzeige der Altverordnungen519.5LABOR   Anzeige der Normwerte539.6Laborblatt   Dialog für den Ausdruck549.7Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern549.8Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge559.9Speicherung der Formulare in der Karteikarte569.10Telemetrie-Einstellungen vornehmen579.10.1Einstellungen579.11BDT-Export für Hybrid-DRG589.12CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR609.13Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert619.14eGK ohne Geburtsdatum619.15eArztbrief-Vorschau629.16Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar639.16.1Direkt in der Hinweismeldung639.16.2Über die Optionen im Menü63
9.5LABOR   Anzeige der Normwerte539.6Laborblatt   Dialog für den Ausdruck549.7Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern549.8Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge559.9Speicherung der Formulare in der Karteikarte569.10Telemetrie-Einstellungen vornehmen579.10.1Einstellungen579.11BDT-Export für Hybrid-DRG589.12CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR609.13Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert619.14eGK ohne Geburtsdatum619.15eArztbrief-Vorschau629.16Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar639.16.1Direkt in der Hinweismeldung639.16.2Über die Optionen im Menü63
9.6Laborblatt   Dialog für den Ausdruck
9.7       Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern       54         9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Optionen im Menü       63
9.8       Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge       55         9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.10.1       Einstellungen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Optionen im Menü       63
9.9       Speicherung der Formulare in der Karteikarte       56         9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.10.1       Einstellungen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Optionen im Menü       63
9.10       Telemetrie-Einstellungen vornehmen       57         9.10.1       Einstellungen       57         9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Optionen im Menü       63
9.10.1       Einstellungen
9.11       BDT-Export für Hybrid-DRG       58         9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR       60         9.13       Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert       61         9.14       eGK ohne Geburtsdatum       61         9.15       eArztbrief-Vorschau       62         9.16       Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar       63         9.16.1       Direkt in der Hinweismeldung       63         9.16.2       Über die Optionen im Menü       63
9.12       CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR
<ul> <li>9.13 Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert</li></ul>
<ul> <li>9.14 eGK ohne Geburtsdatum</li></ul>
<ul> <li>9.15 eArztbrief-Vorschau</li></ul>
<ul> <li>9.16 Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar</li></ul>
<b>9.16.1</b> Direkt in der Hinweismeldung
9.16.2 Über die Optionen im Menü
9.17 Umbenennung Private Krankenversicherung Central Krankenversicherung AG
9.1 Hilfreiche Präparate-Informationen65
10 Externe Programme   66
10.1 ifap praxisCENTER66
10.1.1 Kennzeichnung von Verbandmitteln66
10.1.2 Kennzeichnung vertraulicher Erstattungsbetrag
10.1.3 Verbandmittel nach §31Abs. 1a
10.2 Praxisulenst Light
10.2.1 Cushing-Synarom
10.3 ImpfDocNE - aktuelle Version 3.23.16 O2-2025
10.4 Neue CGM LIFE Client-Version 5.10.0 O2-2025

	10.5 W	'KB Impfmodul - Update und Erstinstallation (2025.2.0)	.71
	10.5.1	Vorhandene WKB Impfmodul-Installation - Update 2025.2.0	.71
	10.5.2	Erstinstallation WKB Impfmodul	.72
1	1 KBV-Ä	nderungen	. 73
	11.1 K	/DT-Anpassungen	.73
	11.2 N	eue Prüfnummer für die Arzeneimittelverordnung	.74
	11.3 Al	xtualisierter EBM-Stamm mit dem Stand 25.03.2025	.74
	11.3.1	Neuer Datenstand des EBM-Stamms	.74
	11.3.2	Aktualisierung EBM 2009	.74
	11.3.3	Aktualisierung Benutzerziffern	.74
	11.4 Aı	npassungen in der Arzneimittelverordnung	.75
	11.4.1	Dialog Zusatzdaten	.75
	11.4.2	Verordnung im Rahmen der künstlichen Befruchtung	.77
	11.4.3	Hinweis bei Werbung	.78
	11.4.4	Dosierangabe	.78
	11.4.5	Automatische Übernahme auf anderen Rezepttyp	.79
	11.5 Al	ktualisierte Stammdaten für BG/UV und GOÄ Stamm	.81
	11.6 St	ammdaten / Softwaremodule der KBV Q2-2025	.84

# 1 Wichtige Hinweise zum Empfang von elektronischen Arztbriefen (eAB) und eNachrichten

Wir haben festgestellt, dass defekte eArztbriefe sowie eNachrichten eines anderen Herstellers vereinzelt dazu führen können, dass ein Abruf und die Übermittlung weiterer eArztbriefe in Ihrem CGM ALBIS ePostfach und eNachrichten im CGM eCOCKPIT blockiert werden. Wir haben dies mit dem aktuellen Update angepasst.

Nach der Installation dieses Updates werden alle eArztbriefe wieder wie gewohnt im CGM ALBIS ePostfach sowie alle eNachrichten im CGM eCOCKPIT empfangen.

Bitte beachten Sie, dass ab diesem Zeitpunkt möglicherweise ältere eArztbriefe bzw. eNachrichten rückwirkend abgerufen und in Ihrem CGM ALBIS ePostfach bzw. CGM eCOCKPIT angezeigt werden.

# 2 Elektronische Patientenakte (ePA) für alle

## 2.1 Einleitung

Am 15. Januar startete die "ePA für alle" mit ausgewählten Praxen in den jeweiligen Modellregionen Hamburg & Umland sowie Franken und NRW. An der Pilotphase nehmen ausschließlich (Zahn-)Arztpraxen, Apotheken und Krankenhäuser teil, die sich dafür aktiv angemeldet haben. Über die Teilnahme der entsprechenden Praxen wurden wir im Vorfeld informiert.

Zusätzlich wurde auch in den Regionen der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein und der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe eine Pilotierung gestartet. Hier sind ebenfalls zunächst nur die Praxen beteiligt, die sich zuvor bei der KV registriert haben.

Seit Beginn der Pilotphase begleiten wir unsere Kundinnen und Kunden bei der Einführung der ePA für alle und stehen mit ihnen bis heute im regelmäßigen Austausch.

Bundesweit rollten die gesetzlichen Krankenkassen seit diesem Datum die elektronische Patientenakte (ePA) schrittweise an ihre Versicherten aus - beginnend mit den Versicherten, die heute schon eine ePA haben, den Versicherten in den Modellregionen Hamburg und Franken sowie den weiteren freiwilligen Modellregionen in Nordrhein-Westfalen. Die bisherige Version der ePA (2.6) wurde abgelöst und steht seither nicht mehr zur Verfügung.

Die bundesweite Nutzung der "ePA für alle" soll erfolgen, wenn die Erfahrungen aus den Modellregionen positiv bewertet werden. Vor dem bundesweiten Rollout werden außerdem weitere technische Lösungen umgesetzt und abgeschlossen (siehe auch: News-Detail | gematik). Das Bundesgesundheitsministerium (BMG) weist darauf hin, dass eine Überprüfung, ob Praxen über die geforderte Technik verfügen, erst dann stattfinden soll, wenn der Rollout bundesweit erfolgt ist. Von einer deutlichen Verschiebung des bundesweiten Rollouts wird aktuell jedoch nicht ausgegangen.

Bitte bereiten Sie sich rechtzeitig auf die Einführung der ePA vor und nehmen Sie hilfreiche Einstellungen, wie z.B. das Einblenden der ePA-Symbole oder die Voreinstellung zu sensiblen Daten, rechtzeitig vor. Sobald die ePA offiziell genutzt werden kann, steht sie Ihnen - nach Einlesen der eGK des Patienten - direkt zur Verfügung.

Auf unserer Website <u>cgm.com/epafueralle</u> haben wir verschiedene Informationen für Sie zusammengestellt:

- Was ändert sich bei der ePA ab 2025?
- Welche Daten müssen in die ePA?
- Wie sieht die Umsetzung in CGM ALBIS aus?

Außerdem finden Sie weitere Antworten zu häufigen Fragen in unseren FAQ.

Darüber hinaus stellen wir Ihnen die wichtigsten Änderungen in kurzen Erklär-Videos vor und ergänzen unseren Service mit kostenfreien Online-Seminaren.

Sollten Sie einmal nicht an einem Online-Seminar teilnehmen können, ist dies gar kein Problem. Wir zeichnen die Online-Seminare auf. Sie finden diese zeitnah auf unserem YouTube-Kanal unter <u>youtube.com/cgmalbis</u>.

Übrigens: Die ersten Online-Seminare haben bereits stattgefunden. Die Aufzeichnungen finden Sie bereits auf unserem YouTube-Kanal <u>https://www.youtube.com/cgmalbis</u>

## 2.2 Voraussetzung für die Nutzung der "ePA für alle" in CGM ALBIS

- Bundesweiter Rollout
- Eine CGM ALBIS-Freischaltung für die elektronische Patientenakte (ePA) pro LANR
- Anbindung an die Telematik Infrastruktur der gematik (z. B. mittels KoCoBox Konnektor)
- Aktuelle Firmware-Version auf dem eGK-Kartenterminal
- Einen elektronischen Praxisausweis, die sogenannte Security Module Card (kurz SMC-B)
- Empfehlenswert ist eine Bildschirmauflösung von 1600x900 MP
- Mit dem Update CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) wird ein neuer Dienst (CGM\_IDP\_Service) auf dem vorhandenen Server installiert. Folgende Ports werden in der Regel benötigt: Port 60120 (ePA Service HTTP) und/oder 60121 (ePA Service HTTPS)

Bei Fragen zu den genannten Komponenten, wenden Sie sich bitte an Ihren zuständigen CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner. Diesen erreichen Sie über die kostenfreie Servicenummer: +49 (0) 800 5354-515.

## 2.3 CGM ALBIS-Freischaltung zur ePA

Zur Freischaltung schließen Sie bitte alle Patienten und Listen in CGM ALBIS, z.B. über das Menü Ansicht | Alle Schließen.

Öffnen Sie anschließend das Menü Optionen | Wartung | Freischaltungen… und geben Sie Ihren Freischaltcode in dem Feld Neue Freischaltung erfassen: ein.

Anschließend bestätigen Sie Ihre Eingabe mit einem Klick auf Hinzufügen und verlassen den Dialog über die Schaltfläche OK.

Starten Sie anschließend CGM ALBIS an allen Arbeitsplätzen neu, um die ePA nutzen zu können.

## 2.4 Konfiguration in CGM ALBIS

Über das Menü Optionen | TI Optionen | ePA... können Sie global die Konfigurationen für die ePA verwalten.

#### 2.4.1 Register "System"

Im Register System wird über den Schalter ePA aktivieren die Funktion der elektronischen Patientenakte in CGM ALBIS aktiviert.

Im Bereich der <u>Verbindungseinstellungen</u> werden die Einstellungen zur Anzeige der ePA automatisch durch CGM ALBIS gesetzt.

Wichtiger Hinweis:

Änderungen an diesen Einstellungen können dazu führen, dass die ePA-Aufrufe und die damit verbundenen Funktionen nicht mehr möglich sind. Bitte führen Sie Änderungen nur nach Rücksprache mit Ihrem zuständigen CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner durch. Diesen erreichen Sie über die kostenfreie Servicenummer: +49 (0) 800 5354-515.

Konfigur	ation ePA	×						
System	Benachrichtigungen Allgemein							
Hier können Sie die Systemparameter für Ihre Anbindung an die elektronische Patientenakte festlegen:								
∕ eP/	A verwenden Testen	1						
Verb	indungseinstellungen							
CBox	c-Hostname oder IP Port							
	60120							
□s	SL verwenden							
Port	für Interprozesskommunikation (CEF)							
Aut	omatisch 🗸							
Teler	-Zuordnungen verwalten	echen						
	OK ADDI	eulen						

TI-Zuordnungen verwalten: Über diese Schaltfläche gelangen Sie in die Einstellung der ePA-TI-Standardeinstellungen, die nachfolgend beschrieben werden:

Konfiguration ePA TI-Standardarbeitsplätze						
Für den Fall, dass Arbeitsplätze nic Betriebsstätte hinterlegt werden, o Somit sind Sie von jedem Arbeitspla	ht im TI-Infomodell des Konnektors lie dann für einen ePA-Aufruf auto ıtz aus in der Lage, ePA-Basisfunk!	s hinterlegt sind, können hier Standardwerte pro matisch verwendet werden. ionen zu verwenden.				
Betriebsstätte / TI-Mandant	Konnektor-ID	Arbeitsplatz-ID				
1	Nicht konfiguriert	Nicht konfiguriert				
1	Nicht konfiguriert	Nicht konfiguriert				
			_			
			_			
			_			
			_			
			_			
		OK Abbreche	'n			

Wenn Sie hier eine Kombination aus Konnektor-ID und Arbeitsplatz-ID festlegen, wird diese für ePA-Anfragen an Arbeitsplätzen verwendet, die nicht im TI-Infomodell Ihres Konnektors gepflegt sind. Dadurch sind alle Aktionen möglich, für die kein Kartenterminal erforderlich ist. Dies umfasst das Einsehen der elektronischen Patientenakte, die automatische Statusabfrage sowie den Transfer von Dokumenten zwischen der Akte und Ihrem CGM ALBIS-System.

#### 2.4.2 Register "Benachrichtigungen"

In der ePA Ihres Patienten können verschiedene Aktionen stattfinden, wie z.B. das Hinzufügen neuer Dokumente oder der Ablauf Ihrer Zugriffsberechtigung auf die ePA des Patienten. In diesem Register legen Sie fest, welche ePA-Benachrichtigungen angezeigt werden sollen. Wenn Sie das Häkchen im gewünschten Benachrichtigungstyp aktivieren, wird beim Öffnen des Patienten eine Benachrichtigung in Form eines Meldungstextes angezeigt.

Konfigu	ration ePA		×				
System	Benachrichtigungen	Allgemein					
Hier können Sie auswählen, welche ePA-Benachrichtigungen Ihnen angezeigt werden sollen. In den meisten Fällen erscheinen diese im Rahmen einer automatischen Statusabfrage beim Öffnen des Patienten.							
Bena	chrichtigungstyp						
	eue ePA-Dokumente ve	rfügbar					
ePA-Dokumente nicht mehr verfügbar							
Akte aktiviert							
Neue Berechtigung erhalten							
Berechtigung wurde geändert							
Berechtigungszeitraum abgelaufen							
Berechtigung entzogen							
Import / Export erfolgreich							
		ОК	Abbrechen				

#### 2.4.3 Register "Allgemeine Einstellungen"

In diesem Register nehmen Sie zusätzliche allgemeine Einstellungen vor, um die ePA zu verwalten.

Im Bereich "Dokumentenimport" stehen Ihnen die nachfolgenden Einstellungen zur Verfügung:

- Beim Herunterladen von Dokumenten aus der ePA in die CGM ALBIS-Karteikarte kann die Sicherheitsmeldung über mögliche Bedrohung ausgestellt werden. Setzen Sie dazu den Schalter Sicherheitshinweis vor Download anzeigen.
- Generische Dokumententypen können in CGM ALBIS unter dem Kürzel xEPA importiert werden. Ein generischer Dokumententyp ist ein Dokument, das in CGM ALBIS nicht spezifisch einem Karteikartenkürzel zugeordnet werden kann. Setzen Sie dazu den Schalter Download generischer Dokumententypen zulassen.
- Sie können die ePA immer im Vollbildmodus öffnen. Setzen Sie dazu den Schalter ePA immer im Vollbildmodus öffnen.

Im Bereich "**Statusabfrage"** haben Sie die folgenden Optionen:

- Mit diesem Intervall legen Sie fest, wie oft Sie seit dem letzten Öffnen des Patienten auf Änderungen in der ePA prüfen möchten. Dies ist der Fall, wenn z. B. Dokumente eingestellt oder entfernt wurden.
- Die Standardeinstellung lautet Einmal pro Tag abfragen. Wir empfehlen die Einstellung alle 3 Tage abfragen.

Konfigur	ation ePA			>
System	Benachrichtigungen	Allgemein		
Hier kö ePA-A	innen Sie Einstellunger ktenanbindung vorneh	n zum Verhal Imen:	ten Ihrer	
Doku	Imentenimport			
✓ S	icherheitshinweis vor I	Download ar	izeigen	
	ownload generischer I	Dokumenten	typen zulas	sen
A	utomatische Archivier	ung ins CGM	PRAXISAR	CHIV
e	PA immer im Vollbildmo	dus öffnen		
Stat	usabfrage			
Abfi	rageintervall für neue	Dokumente i	im ePA-Akte	ensystem
Einr	mal pro Tag abfragen			$\sim$

#### 2.4.4 Aktionsprotokoll

In diesem Protokoll werden alle Aktivitäten der ePA protokolliert. Das Aktionsprotokoll finden Sie im Menü Patient | eGK Patienteninformationen | ePA | Aktionsprotokoll.

## 2.5 Einstellungen zur Nutzung der ePA in CGM ALBIS

#### 2.5.1 CGM ePA-Symbole einblenden

In CGM ALBIS können Sie die elektronische Patientenakte (ePA), die elektronische Medikationsliste (eML) und die Berechtigungen über die entsprechenden Symbole in der Symbolleiste aufrufen. Zum Einblenden der neuen CGM ePA-Symbole gehen Sie bitte über den Menüpunkt Ansicht Anpassen und wählen die Funktionsleiste Patient Funktionsleiste oder eAnwendungen. Markieren Sie im Bereich Verfügbare Schaltflächen den Punkt elektronische Patientenakte Befugnisse und klicken in der Mitte auf Hinzufügen. Verfahren Sie bitte auf die gleiche Weise mit dem Punkt ePA öffnen.

Symbolleiste anpassen							
Verfügbare Schaltflächen:	_	Aktuelle Schaltflächen:		Schließen			
Trennzeichen		CGM eMP schreiben	>	Zurücksetzen			
ePA öffnen	Hinzufügen ->	CGM eMP lesen					
elektronische Patientenak	<- Entfernen	Trennzeichen		Nach ohen			
R eML öffnen		Trennzeichen		Nach unten			
· · ·		< >					

Die ausgewählten Symbole erscheinen anschließend im Bereich <u>Aktuelle Schaltflächen</u>. Mit den Schaltflächen Nach oben und Nach unten können Sie die Position der Symbole in der Toolbar anpassen. Mit einem Klick auf Schließen werden diese in Ihrer Symbolleiste in CGM ALBIS angezeigt. Führen Sie diese Aktion an allen Arbeitsplätzen durch, an denen Sie die ePA-Symbole benötigen.

#### Symbole in der Funktionsleiste Patient



#### Symbole in der Funktionsleiste eAnwendungen



#### 2.5.2 CGM ePA in der Benutzerverwaltung

Die Benutzerverwaltung steuert die Zugriffsberechtigung für verschiedene ePA-Funktionen. Sie öffnen die Benutzerverwaltung über das Menü Stammdaten | Benutzerverwaltung | Benutzerverwaltung. Sie werden aufgefordert, Ihr Administratorkennwort einzugeben. (Sofern Sie Ihr Administratorpasswort nicht mehr wissen, kann Ihnen Ihr CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner über die kostenfreie Servicenummer +49 (0) 800 5354-515 weiterhelfen.)

Rechtename	Beschreibung
Einwilligungen	Mit diesem Recht können Sie den Dialog Einwilligungen öffnen und verändern.
ePA öffnen	Mit diesem Recht können Sie die ePA eines Patienten öffnen, entsprechende Dokumente einsehen und herunterladen.
an ePA übertragen	Diese Option steuert die Möglichkeit, Dokumente aus der CGM ALBIS-Karteikarte in die ePA des Patienten einzustellen.
Aktionsprotokoll	Berechtigt den Zugriff auf die Anzeige des Aktionsprotokoll, welches alle durchgeführten ePA-Aktionen auflistet.

Es stehen folgende ePA-Berechtigungen zur Verfügung:

	Benutzer: ALBIS		Kennwort	zurückset	zen	CLICKDOCpro SSO zurück	setzen¹	Authenticate		
^	Kürzel: ALBIS		CGM ALBIS.N	10BILE K	ennwort z	zurücksetzen		Wahlen Sie hier die entspri Hardwaresender für den al	echenden <tuellen< th=""><th></th></tuellen<>	
	Arztvorschlag:	aus Arb	eitsplatzkonfiguration			~		Nutzer aus:		
		Stammda	aten:	Praxiso	IUDDE:			Hardwaresender zuwe	eisen <sup>1</sup>	
	Std. Praxisgruppe:	Alle		Alle a	inzeigen	$\sim$				
	Termink Bubrik <sup>1</sup>	Arat: Ek	(G : Labor: Sono							
	Rechte	AIZ(, LT	Cu, Labor, Sono							
	Patient löschen	I	Medikamentenstatistik	1 🖂 Labo	orblatt1			ePA ✓ Einwilligungen¹	eGK Administrato	)( <sup>1</sup>
	Privatliquidation	- Listen <sup>1</sup>	✓ Tagesprotokoll¹	Priva	atstatistik¹	Kundenzufriedenheits-		✓ ePA öffnen¹	✓ NFDM <sup>1</sup>	✓ eMP¹
	Karteikartenfilte	ändern	✓ Freie Statistik <sup>1</sup>	🗹 Prax	isdaten¹	✓ Kassenbuch <sup>1</sup>		🗹 an ePA übertragen¹		
	🗹 telemed.net		🗹 Menü anpassen	🗹 Doc	metric <sup>1</sup>	Karteikarteneinträge		🗹 Aktionsprotokoll <sup>1</sup>	MODILE	
	🗹 Kassenstatistik¹		Privatrechnung <sup>1</sup>	🗹 Sche	ein <sup>1</sup>	✓ privadis-Online <sup>1</sup>		Dialag Cignatud	Geräteverw	altung
	Anzeige zuletzt neter Listen <sup>1</sup>	geöff-	🗹 Datei anzeigen¹	Sche einbl	ein Werte enden¹	✓ privadis Bonitäts-/ Kaufanfrage¹		Dialog Signatur	Datenschutzgr	undverordnung
	Sicherheitsoptio	nen				_		eAB als gelesen	Z Löschunter:	stützung¹
÷	Zugriff Karteikar	tenfilter <sup>1</sup>	Zugriff Karteikartendaten	1	Arztzuor	rdnung & Patientenzugriff <sup>1</sup> Ärzte	Privatlic	markieren quidationsgruppe <sup>1</sup> Ärzte	Patienteneii bearbeiten¹	nwilligung
	🔿 Auswahl:		🛨 🗹 Baden		± 🗹	B181111100 Praxis Wes	± 🗸	9999999901 JA Dr. mec	Optionen Patientenei	owilliauna
	Anam Befunde	^	Henus     Sachsen-Anhalt		<u>∔</u> ✓	B551111100 Praxis Bade B631111100 Praxis Bave			🗹 Karteikarter	nexport <sup>1</sup>
	Info	¥	🖭 🗹 Krüger		÷	B851111100 Praxis Sack			- CLICKDOCsyn	B
	Standardfilter:								CLICKDOCs	ync einrichten <sup>1</sup>
									ONLINE-TE	RMIN-Anfrager
	alle	$\sim$			<	>	<	>	<b>TERMINER</b>	INNERUNG <sup>1</sup>

# 2.6 Elektronische Patientenakte (ePA) in CGM ALBIS

Ist ein Patient geöffnet, können Sie die ePA-Funktionen über die Menüpunkte Patient | eGKPatienteninformationen | elektronische Patientenakte (ePA) | ePABefugnisse verwalten oder ePA öffnen erreichen. Die Symbole innnerhalb der Toolbar(CGM ALBIS / CGM ALBIS.YOU) signalisieren durch verschiedene Farben die Verfügbarkeit der ePA.

#### 2.6.1 Symbol-Anzeige für die Verwaltung der Befugnisse

grau	CGM ALBIS dies wird angezeigt, wenn: Sie keine ePA Modul-Freischaltung besitzen. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte Freischaltung fehlt". Sie die ePA Modul-Freischaltung besitzen, aber keinen Patienten
	geoffnet haben. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte".
grun	CGM ALBIS CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS Paristatus zeigt an, dass Sie bereits eine Zugriffsberechtigung auf die ePA eines Patienten erhalten haben, die ePA aktiviert und ermittelt wurde. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte Befugnisse öffnen"
gelb	CGM ALBIS CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS / CGM ALBIS.YOU CGM ALBI
rot	CGM ALBIS CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS.YOU CGM ALBIS Probleme bei der Ermittlung der ePA gibt.
blau	CGM ALBIS Sie können über das Symbol die Zugriffverwaltung der ePA des Patienten immer öffnen, sofern es nicht grau ist. Dieser Farbstatus kann auftreten: • wenn bei einem neuen Patienten noch keine Befugnis erstellt oder der Aktenstatus noch nicht ermittelt werden konnte. • wenn die Befugnis abgelaufen ist.

#### 2.6.2 ePA öffnen

Nachdem Sie die Zugriffsberechtigung auf die ePA des Patienten erhalten haben, können Sie den Aufruf der ePA über den Menüpunkt Patient | eGK Patienteninformationen | elektronische Patientenakte (ePA) | ePA öffnen oder über ein Symbol starten. Das Symbol kann zwei Farben haben und zeigt Ihnen den aktuellen Zugriffsstatus an.

inaktiv							
	Dieser Farbstatus kann in mehreren Fällen auftreten:						
	<ul> <li>Sie haben keine ePA Modul-Freischaltung. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte Freischaltung fehlt".</li> </ul>						
	<ul> <li>Sie haben keinen Patienten geöffnet. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte".</li> </ul>						
	<ul> <li>Die Zugriffsberechtigung zum Öffnen der ePA ist abgelaufen. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte Zugriffsberechtigung ist abgelaufen".</li> <li>Die ePA des Patienten wurde nicht mit CGM ALBIS verknüpft.</li> </ul>						
aktiv	CGM ALBIS						
	Dieser Farbstatus tritt im folgenden Fall auf:						
	• Sie besitzen Zugriff auf die ePA und können über das Symbol die						
	elektronische Patientenakte öffnen. Es erscheint der Tooltip "elektronische Patientenakte öffnen".						

## 2.7 Berechtigungsverwaltung (Widersprüche)

#### 2.7.1 Situativer Widerspruch

Zu den allgemeinen Widerspruchsmöglichkeiten der ePA erlaubt die "ePA für alle" den situativen Widerspruch direkt in der Praxis.

Diese können Sie über das Symbo	ALBIS.YOU	हे ) oder das Menü	Patient	I	eGK
Patienteninformation	elektronische	Patientenakte	(ePA)		еРА
Befugnisse bearbeitenb	earbeiten.				

Es öffnet sich der folgende Dialog:

#### Register Einwilligung

lier können Sie Wiedersprüch	e des Patiente	en zum hoch- und hertun	erladen bestimmte	r Dokument dokumentiere
181111100 Praxis Westfahlen-	Lippe	-		
Dokumente mit sensiblen Inf	ormationen-			
Sind bei dem Patienten Doko oder Benachteiligung geben Erkrankungen und Schwang Patienten in die ePA hochge Bitte setzen Sie den Schalter, ☑ Die Akte des Patienten er	umente mit Ir können (insk erschaftsabbr laden werden wenn solche nthält Daten r	nhalten vorhanden, deren pesondere zu sexuell über rüchen), dürfen diese nur I. (§ 353 SGB V) Inhalte bei diesem Patier nit sensiblen Information	Bekanntwerden Ar tragbaren Infektior mit ausdrücklicher nten vorhanden sin en	nlass zur Diskriminierung Ien, psychischen n Einverständnis des d.
Allgemein		1		
	Eingewilligt	Mit Sicherheitsabfrage	Widersprochen	
🖻 Dokumente hochladen				
Befundberichte	0	•	0	
Bildbefunde	0	•	0	
E-Arztbriefe	0	•	0	
Formulare	0	•	0	
Laborbetunde			0	

Hier ist es Ihnen möglich, pro Betriebsstätte für den aktiven Patienten folgende Einstellungen vorzunehmen:

#### Im Bereich Dokumente mit sensiblen Daten:

Hier können Sie markieren, ob bei dem Patienten generell Dokumente mit sensiblen Daten vorhanden sind. Dieser Schalter wirkt sich auf den Hinweis aus, der während des Hochladens angezeigt wird.

Mit Schalter:

	$\overline{\mathbb{V}}$	Diese Patientenakte enthält sensible Daten!
		Enthalten die ausgewählten Dokumente Daten, die Anlass zu Diskriminierung oder Benachteiligung geben können, dürfen diese nur mit ausdrücklichem Einverständnis des Patienten in die ePA hochgeladen werden.
Ohne Schalter:		
	⚠	Enthalten die ausgewählten Dokumente Daten, die Anlass zu Diskriminierung oder Benachteiligung geben können, dürfen diese nur mit ausdrücklichem Einverständnis des Patienten in die ePA hochgeladen werden.

#### Bereich Allgemein:

Hier können Sie einstellen, wie mit bestimmten Dokumentenkategorien beim Hochladen in die ePA umgegangen werden soll. Setzen Sie für eine Dokumentenkategorie einen der Schalter, hat dies folgende Auswirkungen:

Eingewilligt: Ein Dokument dieser Dokumentenkategorie kann ohne zusätzliche Abfrage in die ePA hochgeladen werden. Der Hinweistext beim Hochladen wird zur Information immer angezeigt.

Mit Sicherheitsabfrage: Das Hochladen eines Dokuments dieser Dokumentenkategorie muss beim Hochladen durch das Setzen eines zusätzlichen Schalters bestätigt werden.

⚠	Enthalten die ausgewählten Dokumente Daten, die Anlass zu Diskriminierung oder Benachteiligung geben können, dürfen diese nur mit ausdrücklichem Einverständnis des Patienten in die ePA hochgeladen werden.
	Dokument hochladen

Widersprochen: Ein Dokument dieser Dokumentenkategorie kann nicht in die ePA hochgeladen werden. Es erscheint der folgende Hinweis:

ALBIS		×
	Diese Patientenakte enthält sensible Daten! Der Patient hat dem Hochladen der Kategorie "Befundberichte" widersprochen. Das ausgewählte Dokument darf nicht hochgeladen werden! • ärztliche Bescheinigung	
	ОК	

#### Register Allgemein

E-Patientenak	te - Einwilligungen				
inwilligung	Allgemein				
lier können Si	sehen, ob und wie lange S	Sie Zugirff auf di	e ePA des Patien	iten haben. Außerden	n sehen Sie, ob der
atient allgeme	ine Funktionen der ePA ve	rwendet.			
181111100 Pra	is Westfahlen-Lippe	•			
Zugriff					
Zugriff erteilt					
bis	Kein Zugriff				
Allgemeine B	erechtigungen				
✓ elektronis	he Medikationsliste				
			[]		
		Ok	Abbrechen		

Hier werden Ihnen pro Betriebsstätte die "Allgemeinen Berechtigungen" angezeigt, die nicht durch die Praxis angepasst werden können. Dazu gehört der Zugriff auf die Akte und ob Zusatzdiensten - wie der elektronische Medikationsliste - zugestimmt oder widersprochen wurde. Diese Liste wird sukzessive erweitert.

2.7.2 Weitere Möglichkeiten zum Widerspruch

- Gegen die Bereitstellung der ePA
- Gegen den Zugriff einer Praxis auf die ePA
- Gegen die Bereitstellung der Medikationsliste
- Gegen das Einstellen von Abrechnungsdaten
- Gegen die Nutzung der ePA-Daten zu Forschungszwecken

### 2.8 Aktenansicht und Bearbeitung von Dokumenten in der ePA

Sie öffnen die ePA Ihres Patienten über das Symbol ePA öffnen Patient | eGK Patienteninformationen | elektronische Patientenakte (ePA) | ePA öffnen... und können dort Dokumente suchen, ansehen und löschen. Das Öffnen der ePA erfordert weder eine PIN-Eingabe durch den Patienten, noch eine gesteckte eGK, sodass die medizinischen Informationen bei bestehender Zugriffsberechtigung jederzeit für Sie einsehbar sind.

2.8.1 Dokumentenliste anzeigen

Die Dokumentenliste zeigt alle in der elektronischen Patientenakte verfügbaren Dokumente zu einem Patienten, nach Datum sortiert, an. Neben dem Typ des Dokuments, das über ein einsprechendes Symbol in der Zeile angezeigt wird, werden der Titel des Dokuments, die Kategorie, der Einstellzeitpunkt und der Einsteller, das Erstellungsdatum, der Autor und die Fachrichtung

angezeigt. Über das Symbol 🞽 kann das Dokument in die CGM ALBIS-Karteikarte heruntergeladen werden.

okur	nentenliste								O C-80X 25.1.20
	Januar 2024	) i April	(E - 0)	1 Juli	OMober	Januar 2025	April 1	4	VP 13.08.1975 Veronika Loette Popówitsch 49.Jahre RVWR, X110619224 PatientaD 44
5 Dokur	mente						<b>VB KS U</b>	8	Gesamtanzahl: 15 Dokumente Stand: 31 03 2025 - 12:33
	Titel	Kategorie	Einstellzeitpunkt	Einsteller	Erstellungszeitpunkt	Ersteller	Fachrichtung der Institution		AKTUALISIEREN
B	Labordaten vom 06.03.20	Befunde/Diagnosen/Beri	06.03.2025	Paul Rhenus	06.03.2025	Paul Rhenus	Frauenheilkunde und Geb	4	
	Arztbrief zur Ärztlichen G	Befunde/Diagnosen/Beri	06.03.2025	Justus ALBIS	06.03.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	<u>+</u>	
B	Notfalldatensatz	Notfalldaten	05.03.2025	Justus ALBIS	05.03.2025	Gernot SebastianTEST-0	_ Allgemeinmedizin	¥.	
B	Labordaten vom 19.02.20	Befunde/Diagnosen/Beri	19.02.2025	Justus Albis	19.02.2025	Justus Albis	Allgemeinmedizin	4	»
3	Labordaten vom 15.03.20	Befunde/Diagnosen/Beri	14.02.2025	Justus ALBIS	14.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	4	
6	Arztbrief an Dr. med. Just	Befunde/Diagnosen/Beri	02.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	*	
	Laborblatt	Befunde/Diagnosen/Beri	02.02.2025	Justus ALBIS	02.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	+	
B	Laborblatt	Befunde/Diagnosen/Beri	01.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	¥	
B	Arztbrief an Dr. med. Just	Befunde/Diagnosen/Beri	01.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	<u>+</u>	
	Laborblatt	Befunde/Diagnosen/Beri	01.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	4	
B	Befund für ePA an Dr. me	Befunde/Diagnosen/Beri	01.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	W/inde	ows aktivieren In Sie zu den Einstellungen, um Windows zu aktivieren.
A.	Laborblatt	Befunde/Diagnosen/Beri	31.01.2025	Justus ALBIS	31.01.2025	Justus ALBIS	Alloemeinmedizin	ł	

#### 2.8.1.1 Aufbau des Detailbereichs

Rechts neben der Dokumentenliste finden Sie folgende Informationen:

- Patientendaten der aktuell geöffneten ePA wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Alter, sowie Patienten- und Versichertennummer
- Gesamtanzahl der in der ePA vorhandenen Dokumente und der letzte Stand der Aktualisierung. Mit dem Klick auf Aktualisieren wird die Dokumentenliste aktualisiert, sofern Änderungen erfolgt sind.
- Haben Sie ein Dokument ausgewählt, werden zusätzliche Dokumenteninformationen angezeigt. Mit einem Klick auf Öffnen können Sie sich das Dokument in der ePA ansehen, ohne es herunterzuladen. Über Importieren kann das Dokument in die CGM ALBIS Karteikarte heruntergeladen werden. Über die drei Punkte können die Metadaten des Dokuments eingesehen werden.

VP 13.08.1975 Veronika Lorette 49 Jahre KVNR. X110619234 Patient-ID 44	Popówitsch
Gesamtanzahl: 15 Do Stand: 31.03.2025 - 12:40	kumente
AKTUALISIEREN	
Labordaten vom 06.03.2025	06.03.2025
Status:	Neu
Import-Status:	Nicht importiert
Dokumentklasse:	Laborergebnisse
Dokumententyp:	Ergebnisse Diagnostik
Fachrichtung der Institution:	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Einstellerinstitution:	Praxis am Stadttor
Erstelldatum:	06.03.2025
Einstelldatum:	06.03.2025
ÖFFNEN IMPORTIERE	N E

#### 2.8.1.2 <u>Filtermöglichkeiten</u>

Mit einem Klick auf das Symbol  $\mathcal{V}$  können Sie die Dokumentenliste filtern. Beim Öffnen der elektronischen Patientenakte werden standardmäßig keine Filter für eine mögliche Einschränkung der Anzeige aktiviert.

	VS KS LE	Y
Q Filter hinzufügen/suchen		
Status		
A Neu		- 1
Importstatus		
Nicht importiert		
Dokumentkategorie		_
Befunde/Diagnosen/Berichte eArztbrief Notfalldaten		
Dokumentklasse		_
Befundbericht Brief Laborergebnisse Medizinischer Ausweis		
Dokumenttyp		
Arztberichte Ärztliche Bescheinigungen Ergebnisse Diagnostik		
Fachrichtung der Institution		
Allgemeinmedizin Frauenheilkunde und Geburtshilfe		
Finstellerinstitution		

Es können mehrere Filter ausgewählt werden. Die Liste der möglichen Filter ergibt sich aus der aktuellen Dokumentenliste zu einem Patienten.

Folgende Filter sind möglich:

- Status des Dokuments
- Importstatus
- Dokumentenkategorie
- Dokumentklasse
- Dokumenttyp
- Fachrichtung der einstellenden Organisation
- Einstellende Organisation

#### 2.8.1.3 Zeitraum filtern

Der Zeitraum der angezeigten Dokumente kann über die Zeitleiste eingeschränkt werden, wobei sich der gewählte Zeitraum auf das Datum der Dokumentenerstellung bezieht. Um den Zeitraum einzuschränken, klicken Sie auf den Kreis auf der Zeitleiste oder passen Sie den blauen Regler manuell an.



#### 2.8.2 Vorschau von Dokumenten

Durch einen Doppelklick oder im Detailbereich über Öffnen auf die Tabellenzeile in der Dokumentenliste wird das entsprechende ePA-Dokument in der Vorschau angezeigt. Für XML-Dokumenttypen wird eine hinterlegte Vorlage für die Anzeige verwendet. Hier ein Beispiel für Laborwerte als PDF:

Labordaten vom 06.03.2025		Paul Rhenus 06.03.25
≡ e9c7cc28-ab5d-4c8d-890a-abab9c6c24aa.html	1 / 1   - 100% +   🖪 🔕	7 <del>9</del> :
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Image: State of the state	
	Windo Wechseln	s a <b>IMPORTIEREN</b> Ie zu den Einstellungen, um <del>Winduws zu akt</del> ivier

- Zurzeit werden durch die Aktensysteme folgende Dokumententypen unterstützt:
  - o \*.pdf
  - o \*.xml

#### 2.8.3 Import von Dokumenten aus der ePA in die Karteikarte des Patienten

Über das Symbol der im Detailbereich mit einem Klick auf Importieren kann das Dokument in die CGM ALBIS-Karteikarte heruntergeladen werden.

🕜 ePA-Doki	umentenliste für Popówitsch, Veronika	Lorette								- o ×
Doku	mentenliste									
	Januar 2024	i April		Jui	i Dktober	anuar 2025	e April	-	VP 13.08.1975 Veronika Lorette F 49 Jahre KVNR, X110619234 Patient4D 44	ropówitsch
Dezemb	er 2024 - Juli 2025   15 Dokume	inte					<b>V</b> 8 🕓	7	Gesamtanzahl: 15 Dok Stand: 31.03.2025 - 12:40	umente
	Titel	Kategorie	Einstellzeitpunkt	Einsteller	Erstellungszeitpunkt	Ersteller	Fachrichtung der Institution		AKTUALISIEREN	
	Labordaten vom 06.03.20	Befunde/Diagnosen/ <mark>Beric</mark>	06.03.2025	Paul Rhenus	06.03.2025	Paul Rhenus	Frauenheilkunde und Geb		Labordaten vom 0	06.03.2025
	Arztbrief zur Ärztlichen G	Befunde/Diagnosen/Beri	06.03.2025	Justus ALBIS	06.03.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin 🔄		06.03.2025	
B	Notfalldatensatz	Notfalldaten	05.03.2025	Justus ALBIS	05.03.2025	Gernot SebastianTEST-0_	Allgemeinmedizin	6	Status: Import-Status: Dokumentidasaar	Bekannt Nicht importiert
	Labordaten vom 19.02.20	Befunde/Diagnosen/Beri	19.02.2025	Justus Albis	19.02.2025	Justus Albis	Allgemeinmedizin	<u>)</u>	Dokumententyp:	Ergebnisse Diagnostik
	Labordaten vom 15.03.20	Befunde/Diagnosen/Beri	14.02.2025	Justus ALBIS	14.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	5	Fachrichtung der Institution:	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
	Arztbrief an Dr. med. Just	Befunde/Diagnosen/Beri	02.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	5	Einstellerinstitution: Erstelldatum:	Praxis am Stadttor 06.03.2025
	Laborblatt	Befunde/Diagnosen/Beri	02.02.2025	Justus ALBIS	02.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	5	Einstelldatum:	06.03.2025
	Laborblatt	Befunde/Diagnosen/Beri	01.02.2025	Justus ALBIS	01.02.2025	Justus ALBIS	Allgemeinmedizin	6	ÖFFNEN IMPORTIEREN	

<b>Virenschutz Hinweisme</b> Bevor Sie das Dokume Hinweismeldung.	l <b>dung</b> ent auf einem der beiden 	Wege importieren, erhalte	n Sie eine Virenschutz-
	Hinweis	×	
	Dokumente aus externen Quellen Bedrohungen für Ihren Computer Import fortfahren?		
		OK Abbrechen	
Diese Meldung können	Sie im Menü Optionen	Nachrichten /	Kommunikation
Konfiguration e	PA 1m Register Benach	irichtigungen verwa	liten <b>deaktivieren</b> .

Ein importiertes Dokument wird in der Karteikarte des Patienten abgelegt.

Unter den Kürzeln finden Sie die folgenden Dokumententypen und -inhalte:

- Kürzel xDPE = Datensatz persönlicher Erklärung
- Kürzel xNFD = Notfalldatensatz
- Kürzel xEMP = elektronischer Medikationsplan
- Kürzel xEAB = eArztbrief
- Kürzel xEPA = \*.pdf, \*.xml

JA		xDPE	Datensatz persönlicher Erklärungen aus ePA importiert
JA		xEAB	eArztbrief aus ePA importiert: SuperTestDokument
JA		xNFD	Notfalldaten aus ePA importiert
JA		xEMP	Elektronischer Medikationsplan aus ePA importiert
JA	1	xEPA	Dokument aus ePA importiert: Ernährungsunverträglichkeit (allergien.pdf)

Sie können sich den Inhalt des Dokuments mit einem Doppelklick oder F3 in der entsprechenden Karteikartenzeile anzeigen lassen.



Folgende Tastenkürzel stehen für Karteikarteneinträge zur Verfügung:

Leertaste Eingabe | F9 Laborblatt | F12 nächster Patient | F3 Dokument anzeigen | SHIFT+F5 ePA-Metadaten anzeigen

Für das Hochladen von Dokumenten in die elektronische Patientenakte werden einige Informationen zu Ihrer Praxis und dem jeweiligen Arzt benötigt. Diese Informationen werden als "Metadaten" bezeichnet. In Ihrer ePA haben Sie dann die Möglichkeit, Dokumente gezielt nach spezifischen Metadaten zu filtern, um so schnell und einfach die für Sie relevanten Informationen zu finden. Per Rechtsklick auf einen Karteikarteneintrag haben Sie die Möglichkeit, die ePA-Metadaten anzeigen zu lassen.

JA	xDPE	Datensatz persö	aliabas Erklärungan aug aDA importiat	
JA	xEPA	Brief aus ePA im	Filter: xDPE	oc.pdf)
JA		Brief aus ePA im	Suche im Internet nach: personlicher	
JA	xEAB	eArztbrief aus eF	Kürzelauswahl	
JA	×NFD	Notfalldaten aus	Alle Kürzel	
М	nfdl	Notfalldaten zum	Letzten Filter	
Μ	nfds	Signierte Notfallo	Zeile löschen	
			per CGM eARZTBRIEF senden	
			Dokument anzeigen	
			ePA-Metadaten anzeigen	

Für jedes Dokumenten, das Sie aus der ePA in die Patientenkarteikarte übernommen haben, wurden Metadaten automatisch hinterlegt. Diese können Sie über das Kontextmenü (Klick mit der rechte Maustaste auf die Kateikartenzeile) oder über die Tastenkombination SHIFT+F5 einsehen.

## 2.9 Dokumente aus CGM ALBIS in die ePA hochladen

#### 2.9.1 Dokument aus der Karteikarte des Patienten hochladen

Um Dokumente nach Absprache mit Ihrem Patienten in die ePA einzustellen, wählen Sie zunächst in der Karteikarte das Dokument aus. Anschließend wählen Sie über das Kontextmenü (Zeile mit der rechten Maustaste anwählen) an ePA übertragen aus. Das Dokument wird im Hintergrund hochgeladen. Das Einstellen der Dokumente in die ePA erfordert **keine** PIN-Eingabe durch den Patienten oder eine gesteckte eGK.

Diese Aktionen stehen Ihnen derzeit für folgende Dokumente in der CGM ALBIS-Patientenkarteikarte zur Verfügung:

- Arztbrief (Karteikartenkürzel brief)
- Datensatz persönlicher Erklärung (Karteikartenkürzel dpes)
- Notfalldatensatz (Karteikartenkürzel nfds)
- elektronischer Medikationsplan (Karteikartenkürzel vobmp)
- eArztbrief (Karteikartenkürzel eBrie)

Nachdem Sie an ePA übertragen ausgewählt haben, öffnet sich zuerst der Arztauswahldialog. Sie gelangen daraufhin in den Dialog der Dokumenteninformationen Angabe zusätzlicher Dokumenten-Informationen. Kontrollieren Sie die Voreinstellungen und passen Sie diese gegebenenfalls an.

Beachten Sie bitte, dass die Rolle des Einstellers über die Schaltfläche Rolle verwalten für jedes Dokument individuell angepasst werden kann. Die Rolle des Einstellers für die ePA kann

global unter Stammdaten | Praxisdaten | Arztdatenverwaltung im Bereich Arztdaten
über die Schaltfläche Erfassungseigenschaften bearbeiten erfasst werden.

Über (ePA) Rolle wird diese verwaltet und kann standardmäßig vorbelegt werden. Sind alle Angaben korrekt, bestätigen Sie dieses mit einem Klick auf Weiter.

Angabe zusätzlicher Dokumenten-Informationen X									
Um das ausgewählte Dokument hochzuladen sind weitere Informationen notwendig. Bitte füllen Sie die mit * markierten Felder aus.									
Angaben zum Dokumenten-Autor									
Vorauswahl     Vorauswahl       Dr. med.     Justus       Albis     999999901									
Fachrichtung:	FA Allgemein	medizin		$\sim$					
ePA-Rolle:	Behandler								
Telefon:	+49 🗸								
E-Mail:									
Angaben zum Dokument									
Dokumententyp: *	Ergebnisse Diagnostik								
Dokumentenformat: *	CDA Laboratory Report								
Art der erstellenden Einrichtung: *	Arztpraxis								
Fachrichtung der erstellenden Einrichtung: *	Allgemeinmedizin								
Einstellgrund:	Nicht verfügbar								
		W	/eiter Abbrech	ien					

Daraufhin öffnet sich das Fenster ePA – Dokument hochladen für Nachname, Vorname (Pat.-Nr.). Um Dokumente in die ePA hochladen zu können, müssen zusätzliche Informationen (Metadaten) vor dem Hochladen erfasst werden.

Nur Dokumente, für die alle Pflichtangaben vorliegen, können hochgeladen werden. Prüfen und ergänzen Sie in diesem Dialog die angezeigten Daten. Sind alle Angaben korrekt, schließen Sie den Vorgang über die Schaltfläche Hochladen ab. Der Dialog schließt sich und das Dokument wird im Hintergrund in die ePA eingestellt. Während dieses Vorgangs können Sie in CGM ALBIS weiterarbeiten.

ePA-Dokument hochladen für	Popówitsch, Veronika Lorette (44)		×
Metadaten des Dokuments Dokumententitel * Dokumentenklasse * Med. Kontext * Sprache * Kommentar	Labordaten vom 19.02.2025 Laborergebnisse ✓ ✓ ambulanter Kontakt ✓ deutsch, Deutschland ✓	Einsteller des Dokuments Einsteller I JA Dr. med. Justus ALBIS Rollen verwalten Details anzeigen Übernahme in ePA 31.03.2025 13:11 38ed0fc9-89d7-4a2e-b0fd-75f4394d28c8.pdf	
Verfasser Verantwortlicher Fachrichtung Einrichtungstyp Dokumentenart Format	Dr. med. Justus Albis Nicht verfügbar FA Allgemeinmedizin Arztpraxis Ergebnisse Diagnostik CDA Laboratory Report	Diese Patientenakte enthält sensible Daten! Enthalten die ausgewählten Dokumente Daten, die Anlass zu Diskriminierung oder Benachteiligung geben können, dürfen diese nur mit ausdrücklichem Einverständnis des Patienten in die ePA hochgeladen werden.           Dokument hochladen	
	Hochladen	Abbrechen Einwilligungen	

#### 2.9.2 Laborwerte aus dem Laborblatt hochladen

Mit der ePA für alle haben Sie die Möglichkeit, auch Laborwerte in die ePA einzustellen. Öffnen Sie dazu das Laborblatt. Klicken Sie mit der rechten Maustaste in das Laborblatt und wählen im Kontextmenü an ePA übertragen...aus.



Es öffnet sich der folgende Dialog:

an ePA übertragen			×
Datum Oletzte Szeitraum von: Anmerkungen ur gültigen Normwe	1 1 19.02.2025 e nd Probendate rt drucken	Spalten bia: 19.02.2025	OK Abbrechen
Parameter     Parameter	in ) Gruppen		
LDL-Cholesterin HDL-CHOLESTERI	IN		

Nehmen Sie hier die Einstellungen vor, welche Laborwerte in die ePA hochgeladen werden sollen. Die Einstellungen erfolgen analog dem Ausdruck des Laborblatts.

Mit einem Klick auf OK wird das Dokument in ein PDF/A konvertiert. Anschließend erhalten Sie die Dialoge aus dem Kapitel "Dokument aus Karteikarte des Patienten hochladen" und das Dokument wird in die ePA hochgeladen.

#### 2.9.3 Elektronische Medikationsliste (eML)

Die elektronische Medikationsliste (eML) gehört zu den ersten Anwendungen der neuen elektronischen Patientenakte (ePA). Sobald die Akte eines Versicherten angelegt wurde, erzeugt jedes E-Rezept einen Eintrag in der elektronischen Medikationsliste (eML), sofern der Patient nicht widersprochen hat. Sie enthält somit die Verordnungs- und Dispensierinformationen für alle verschriebenen und eingelösten E-Rezepte eines Patienten.

Dies bedeutet, dass sich die Medikationsliste ab dem Start der ePA nach und nach befüllen wird. Ärzte und Psychotherapeuten erhalten damit eine zusätzliche Informationsquelle und sehen darüber hinaus, ob ein Rezept tatsächlich eingelöst wurde. (Quelle: <u>KBV - Die Medikationsliste:</u> <u>Welche Daten zur Medikation in die ePA kommen</u>)

Die eML können Sie über das folgende Symbol 🔊 aufrufen.

#### Leseansicht



#### Druckansicht

Elektronische Medikationsliste für Popówitsch, Veronika Lorette								-		×
Medikationsliste von X110619234 der letzten 12 Monate i	(März 2024 - März 2025)	1 / 1   - 100	m + I I ∢						ē	:
<u>Einen (</u>	Medikationsliste von X110619234 der letzten 12 Monate (Mär	z 2024 - Milirz 2025)				Heruntergelader	Seite 1 von 1 am 31.03.2025 13.33.26			Î
	Verordnungedetum Diepensierdetum	Weistoffverre Wristikke	Armeinittel- bezeichnung	Form Dealers Gebreu	angaba/ P2N shearwelaung	Verondmer	Abgebende Apotheka	- 1		
	17.02.2025		Sortis 20mg	FTA 1-0-1-0	07699368	AC Dr. med. Justus ALBIS Praxis Prof. Dr. Adole Gräfin KönTEST-ONLY				
	17.02.2025		Sortis 20mg	FTA 0-0-1-0	07699368	AC Dr. med. Juntus ALBIS Praxis Prof. Dr. Adole Gräfin KöstTEST-ONLY				
	Lagandic (1) Substitution, (M) Mainfachwara	disang								
						_				
						LES	EANSICHT DI	RUCKAN	ISICHT	

# 3 **Einstellung des Support**s für Windows 10 in Bezug auf CGM ALBIS ab dem Update Q4/2025 (25.40)

#### Wichtige Information: Support-Ende für Windows 10 zum 14.10.2025

Technologien und Plattformen entwickeln sich stetig weiter. Dadurch ändern sich Anforderungen an Leistungen, Funktionsumfang und Sicherheit. Jede Software-Version erreicht irgendwann ihr Support-Ende. Um sicherzustellen, dass unsere CGM-Software stets reibungslos funktioniert, sind IT-Sicherheit, der Einsatz modernster Technik und aktuelle Betriebssysteme von großer Bedeutung.

In diesem Zusammenhang möchten wir Sie darauf aufmerksam machen, dass Microsoft bereits seit einiger Zeit angekündigt hat, den kostenfreien Support für Windows 10 am 14. Oktober 2025 einzustellen. Ab diesem Zeitpunkt werden für das Betriebssystem keine kostenfreien technischen Unterstützungen, Software- oder Sicherheitsupdates mehr angeboten.

Da der Wechsel viele unserer Kunden betrifft, empfehlen wir Ihnen, die Aktualisierung auf Windows 11 frühzeitig zu planen. Dies ermöglicht die rechtzeitige Prüfung der Hardware-Kompatibilität vor Ort und gegebenenfalls notwendige Neuanschaffungen. Sprechen Sie am besten schon jetzt mit Ihrem CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner, um den Wechsel sicher und ohne Zeitdruck zu gestalten.

#### Wichtige Hinweise

- Aktuell können mit Microsoft Windows 11 24H2 Probleme mit dem CGM ALBIS-Nachrichtensystem auftreten, so dass dies nicht genutzt werden kann. Verwenden Sie das CGM ALBIS-Nachrichtensystem, empfehlen wir Ihnen aktuell noch nicht auf Windows 11 24H2 umzusteigen, sondern noch bei Windows 11 23H2 oder einer vorherigen Windows Version zu bleiben.
- Sofern Sie CGM PRAXISARCHIV verwenden, setzen Sie sich bitte vor der Umstellung auf Windows 11 mit Ihrem CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner in Verbindung, um eine reibungslose Nutzung des CGM PRAXISARCHIVs weiterhin zu gewährleisten.

Ihr CGM ALBIS Vertriebs- und Servicepartner berät Sie kostenfrei zur Windows 11 Umstellung, den Voraussetzungen und ggf. notwendigen Maßnahmen für den Austausch veralteter Hardware. So können Sie sicherstellen, dass Ihre IT-Ausstattung stets auf dem neuesten Stand ist. Weitere Informationen finden Sie auch auf unserer <u>Website</u>.

# 4 Einladung zur Teilnahme an unserer Umfrage in Ihrem CGM ALBIS

Mit dem Abschluss des ersten Quartals möchten wir Ihnen die Möglichkeit geben, uns Ihr Feedback zu unserem Quartalsupdate Q1/25 zu geben.

Klicken Sie hierzu einfach auf den nachfolgenden Link und helfen Sie dabei, unser Produkt für Sie fortwährend zu verbessern.

Jetzt Feedback abgeben

# 5 Anwenderwünsche

# 5.1 HzV-Abrechnungsassistent | Verbesserung bei der Anzeige von Leistungen

Mit der Version CGM ALBIS Q1a/2025 (25.12) haben wir Verbesserungen beim Vorschlag von Leistungen im HzV-Abrechnungsassistenten vorgenommen.

Dabei unterscheiden wir folgende Konstellationen:

- Der Patient ist eingeschrieben in "HzV/Fa/S3C-Verträge ohne eigenen HzV-Leistungskatalog
- oder in "HzV-Verträge mit eigenem HzV-Leistungskatalog".

#### 5.1.1 HzV/FaV/S3C Verträge ohne eigenen HzV Leistungskatalog

Ist der Patient in einen oder mehrere HzV/FaV/S3C-Verträgen eingeschrieben, die keinen eigenen HzV/FaV/S3C-Leistungskatalog besitzen, erfolgte bisher keine Anzeige von Leistungsziffern im Abrechnungsassistenten. Dieses Verhalten haben wir angepasst. Ist der Patient in einen oder mehrere HzV/FaV/S3C-Verträge eingeschrieben, bei denen es keinen eigenen Leistungskatalog gibt, werden nun die Standard EBM-Leistungen im Abrechnungsassistent vorgeschlagen.

In unserem Beispiel ist der Patient in den HzV-Vertrag "AOK Sachsen-Anhalt Versorgungssteuerung "eingeschrieben.

Konfiguration des Abrechnungsassistenten:

II A	brechnur	ngsassister	nt	
R	egeln			
	Aktiv	Anzahl	Vertrag	GNR
		1		03000
		1	AOK Bayern S15	0001
		1	AOK PLUS Sachsen	0000
		1	Hausarztzentrierte Versorgung AOK BW	00004
		1	AOK FA Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie BW	80092.2
		1	v	/
			AOK Bayern S15 AOK PLUS Sachsen	
			Hausarztzentrierte Versorgung AOK BW	
			AOK FA Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie BW	
#### Anzeige im Patientenfenster:

PatNr.	Geburtsdatum (Alter)	Status:	Dauerdiagnosen:	Abrec	hnungsas	sistent <sup>.</sup>	-
32	12.08.1949 (75)	Rentner (BMÄ),		GN	R	Leistungstext	
Name, Vornam	e, Geschlecht	Krankenkasse					
Sachsen-A	nhalt, Heidemarie von	AOK Sachsen-Anhalt		030	05	ab Beginn des 76. Lebensjahres	
<u>Straßenadress</u>	e	VersID.					
Testgasse	25	G147896354					
39130 Mag	deburg	Einlesedatum					
Tel.:		-					
Hausarzt		Entfernung		Übe	rsicht Eins	schreibungsstatus für <sachsen-anhalt.< td=""><td>Heidemarie&gt; Arzt: Dr. n</td></sachsen-anhalt.<>	Heidemarie> Arzt: Dr. n
-		-					
Größe	Gewicht	Zuständiger Arzt			le dule		
0.0	0.00	Dr. med. Rosalie von und zu Sa		N	lodule		
Chroniker		Gebühr frei				ADK Sachsen-Anhalt	
nein		-				Arztanfrage Formular	
Schwanger						i neta ni ago i onnata	
-							
Kontrolltermin	a:	Dauermedikation:	Cavel				
Konti oncermin	c.	Dauermedikation.	AOK Seeheen Anhelt	-			
			AUK Sachsen-Annalt				
			Versorgungssteuerung				

Als Vorschlag erscheinen die im Abrechnungsassistent konfigurierten EBM-Leistungen.

#### 5.1.2 HzV-Verträge mit eigenem HIV-Leistungskatalog

Ist der Patient in mehrere Module eingeschrieben, die einen eigenen Leistungskatalog besitzen, erfolgte im Abrechnungsassistenten bisher nur die Anzeige von Leistungsziffern für eines der Module. Dieses Verhalten haben wir angepasst. Ist der Patient in mehrere Module eingeschrieben, bei dem es einen eigenen Leistungskatalog gibt, werden nun die Leistungen für alle Module im Abrechnungsassistent vorgeschlagen.

In unserem Beispiel ist der Patient in die Module "Hausarztzentrierte Versorgung AOK-Baden Württemberg" und den "Facharztvertrag Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie AOK-Baden Württemberg" eingeschrieben.

Konfiguration des Abrechnungsassistenten:

eaeln	ngsassister	n.		
Aktiv	Anzahl	Vertrag	GNR	Be
	1		03000	In
•	1	AOK Bayern S15	0001	In
<ul><li>✓</li></ul>	1	AOK PLUS Sachsen	0000	In
✓	1	Hausarztzentrierte Versorgung AOK BW	00004	In
<ul><li>✓</li></ul>	1	AOK FA Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie BW	80092.2	In
	1			In

#### Anzeige im Patientenfenster:

PatNr. Geburtsdatum (Alter)	Status: Da	auerdiagnosen:	Abrechnungsassis	stent:
35 21.10.1993 (31)	Mitglied (BMÄ),		GNR	Leistungstext
Name, Vorname, Geschlecht	Krankenkasse			,
Württemberg, Karl (m)	AOK Baden-Württemberg		00004	Vertreterpauschale
Straßenadresse	VersID.		80092.2	Präventiver Behandlungsfall (Vorsorgeuntersu
Musterstraße 25	F156563562			······
76032 Karlsruhe	Einlesedatum			
Tel.:	-			
Hausarzt .	Entfernung			
-	-			
Größe Gewicht	Zuständiger Arzt			
0.0 0.00	Dr. med. Theodor Baden			
Chroniker	Gebühr frei			
nein	-			
Schwanger				
-				
The second se	Deverageditation	Court		
Kontroitermine:	Dauermedikation:	Cave:		
		HzV BW		
		AOK FANPPP BW		

Als Vorschlag erscheinen im Abrechnungsassistent sowohl die EBM-Leistungen des Vertrages "Hausarztzentrierte Versorgung AOK-Baden Württemberg" sowie des "Facharztvertrag Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie AOK-Baden Württemberg".

## 6 Telematikinfrastruktur

# 6.1 Hinweis für ablaufende Zertifikate in Komponenten der Telematikinfrastruktur (TI)

Die Zertifikate in den TI-Komponenten (Konnektor, gSMC-KT, SMC-B und eHBA) sind mit einem Ablaufdatum versehen. Mit Erreichen des Ablaufdatums ist ein Verbindungsaufbau in die TI nicht mehr möglich.

Sollte eine Ihrer Komponenten in Kürze von einem Zertifikatsablauf betroffen sein, werden Ihnen in Abhängigkeit vom ersten Zertifikatsablauf folgende Hinweise angezeigt:

Erster Zertifikatsablauf in weniger als 8 Wochen:

#### Wichtiger Hinweis – Bitte aufmerksam lesen!

Sehr geehrte CGM M1 PRO-Anwenderin, sehr geehrter CGM M1 PRO-Anwender,



die TI-Komponenten in Ihrer Praxis sind innerhalb der nächsten 12 Monate von einem Zertifikatsablauf betroffen und müssen getauscht werden.• Dies ist notwendig, da nach Ablauf eines Zertifikats keine Verbindung mehr zur TI hergestellt werden kann. Das Einlesen von eGKs, der Versand von KIM-Nachrichten inkl. eAUs sowie die Übertragung der Quartalsabrechnung über das sichere Netz der KVen sind dann nicht mehr möglich.

Nach dem Klick auf die Schaltfläche erfahren Sie nach Eingabe Ihrer Kundennummer und Postleitzahl, wann die TI-Komponenten in Ihrer Institution von einem Zertifikatsablauf betroffen sind. Anschließend können Sie online im CGM TI-Webshop (www.meine-ti.de/ti-erneuern) Ihren Hardwaretausch beauftragen. Wir empfehlen eine frühzeitige Bestellung, um einen reibungslosen Austausch sicherzustellen.

Für Rückfragen erreichen Sie Ihren DVO unter der Telefonnummer 0800 533 2829.



Ich habe die neuen Komponenten bestellt und einen Installationstermin vereinbart. Hinweis nicht mehr anzeigen.

\*gemäß § 341 Abs. 6 SGB V in Verbindung mit dem Beschluss der Vertreterversammlung der gematik vom 28.02.2022.



Zweiter Zertifikatsablauf in weniger als 14 Tagen:

	Sehr geehrte CGM M1 PRO-Anwenderin, sehr geehrter CGM M1 PRO-Anwender,
-	die TI-Komponenten in Ihrer Institution sind in Kürze von einem Zertifikatsablauf betroffen und müssen getauscht werden - Dies ist notwendig, da nach Ablauf eines Zertifikats keine Verbindung mehr zur TI hergestellt werden kann. Das Einlesen von eGKs, der Versand von KIM-Nachrichten inkl. eAUs sowie die Übertragung der Quartalsabrechnung über das sichere Netz der KVen sind dann nicht mehr möglich.
	Bitte beauftragen Sie jetzt den Austausch der TI-Komponenten. Die Kosten gemäß Erstattungspauschale werden Ihnen über die KV-Abrechnung erstattet und entsprechen dem aktuellen CGM-Angebot. Klicken Sie dafür auf die Schaltfläche "Zertifikatsablauf prüfen". Hier erfahren Sie nach Eingabe Ihrer Kundennummer und Postleitzahl die Ablaufdaten Ihrer TI-Komponenten. Anschließend können Sie direkt online im CGM TI-Webshop ( <u>www.meine-ti.de/ti-erneuem</u> ) die neuen TI-Komponenten für den Austausch bestellen.
	Für Rückfragen erreichen Sie Ihren DVO unter der Telefonnummer 0800 533 2829.
	ZERTIFIKATSABLAUF PRÜFEN MERKZETTEL ANZEIGEN
	Ich habe die neuen Komponenten bestellt und einen Installationstermin vereinbart. Hinweis f ür die n ächsten 14 Tage nicht mehr anzeigen.
	*gemäß § 341 Abs. 6 SGB V in Verbindung mit dem Beschluss der Vertreterversammlung der gematik vom 28.02.2022.

Mit einem Klick auf die Schaltfläche "ZERTIFIKATSABLAUF PRÜFEN" werden Sie auf eine dem CGM-Webshop vorgeschaltete Prüfseite weitergeleitet, auf der nach Eingabe der Kundennummer und Postleitzahl die betroffenen Komponenten aufgelistet werden. Um Ihnen eine vollständige Übersicht zu den vom Zertifikatsablauf betroffenen TI-Komponenten anzuzeigen, werden automatisch Informationen zu den von Ihnen genutzten Komponenten an den CGM TI-Webshop übertragen.

Zu folgenden Komponenten werden die jeweilige Seriennummer, das Ablaufdatum des Zertifikats und ggf. der Hersteller übertragen:

- Konnektor
- gSMC-KT
- SMC-B
- eHBA

Praxen, die proaktiv wissen möchten, wann erste Zertifikate in ihrer Praxis ablaufen, können sich die Laufzeit ihrer Zertifikate im CGM TI-Webshop unter <u>www.meine-ti.de/ti-erneuern</u> anzeigen lassen.

#### Wichtige Telefonnummern und Websites für TI-Anwendender

Hinweise bei eingeschränkter TI-Verbindung:	www.cgm.com/ti-radar
Hinweise zu eingeschränkter IT Sicherheit Infrastruktur	www.cgm.com/de-it-security-radar
Update- und Upgrade Infos sowie Services:	www.cgm.com/ti-support
Relevante Hintergrundinformationen zur TI:	www.cgm.com/ti-newsletter
Informationen zu ablaufenden Zertifikaten:	www.cgm.com/ti-erneuern
Prüfmodul Zertifikatsabläufe und Online-Bestellung:	www.meine-ti.de/ti-erneuern
Telefon TI Beratung (Vertrieb):	0800 - 533 28 29
Telefon TI Support (Technik):	0800 - 551 551 2

## 7 Formulare

## 7.1 E-Rezept Anpassungen

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) stellen wir Ihnen die folgenden Anpassungen bereit:

• Beim Stornieren von E-Rezepten wird jetzt der Zeitstempel in der Karteikarte des Patienten und in der Detailansicht im ePostfach korrekt mit dem Stornierungswerten angezeigt.

	-								· · · · · · · ·		
alle Standard Info Anam Leist+Diag	Medikarn	ent									^
JA Do 13.03.2025 medgr	speet in	dealers FLE \$5.20 million									Storniert ALBIS, 13.03.2025-08:58
JA 13.03.2025											
ePostfach × IIII ×											>>
ePostfach											
Postfächer	Post	ausgang								Details	
Posteingang	Zeitra	aum von 06.03.2025	🗸 bis 🗹 13.03.202	sy \$3 臣		88 88	88		[] 🖨 🛇 🖾 🖾		
(i) Änderungsmitteilungen		Absender	Empfänger	Patient	Typ	Erstellt am	Gesendet am	Status		E-Rezept	
Ē		Dr. med. Justus ALBIS	TI Fachdienst	Migrane, Viscale (* 19.84, 1986) (10)	E-Rezept	13.03.2025 08:46	13.03.2025 08:47	Storniert		Rezepttyp:	Muster 16
Entwürfe		Dr. med. Justus ALBIS	TI Fachdienst	Marali, Minadi (* 91.10. productor)	E-Rezept	13.03.2025 07:51	13.03.2025 08:47	Zugestellt		Rezepttyp:	Grünes Rezept (Selbstzahler)
↑ Postausgang		Dr. med. Justus ALBIS	TI Fachdienst	Alfred, Officer (199, 40, 2010) (24)	E-Rezept	13.03.2025 06:41	13.03.2025 06:48	Storniert		Verordnung:	Derogent Advenue PUERC 2014 (2004)
										Aut Idem:	Nein
- Film										Statusmeldung:	Storniert
B Status										verantwortliche Person:	Dr. med. Justus ALBIS
Arztauswahl										Signatur:	Xenia KörberTEST-ONLY
										erstellt am:	13.03.2025, 08:46:45
- Dr. med. Sigrun Krüger (4)										Ausstellungsdatum:	13.03.2025, 08:47:12
Dr. med. Justus ALBIS (1)										letzte Status Änderung:	13.03.2025, 08:58:48
Betriebert ättena unwehl										Benutzer:	ALBIS
a concernation of the second										eGK eingelesen:	Nein
										Task ID:	Task/160.000.239.732.503.27

• Wenn ein E-Rezept mit einer verantwortlichen Person gespeichert und im Anschluss geöffnet wird, bleibt die verantwortliche Person ausgewählt.

Internation       Internation       Master 16 (01.2023), Recept für Patient       The formation of th					
Weinersteinen (Der Versichen (Der V	Karteikarte ~	ale ~	Muster 16 (01.2023), Rezept für Patient and and bedrucken		×
With With With General APP         Contract Presson	L.N. Grebutsdatum (Abre) me, Vornams, Geschecks seatst Site Greckes	Krankenkasse AOK PLUS Status Mitglied (BMÅ), Einlezedatum Vers-D, A123456780 Enternung Zustindiger Artt Dester Muscherman	Jackie EUDS         Billing         Billing	erordnung nach § 31 sung im Rahmen küns 27a SGB V	Absatz 3 Satz 7 SGB V tilicher Befruchtung
strandardt Ausskännendelikaufore and der Friedrichen Person: Ja. Dr. med Justur ALBIS Versamborschau   späer versenden als Standard Info Anam Leist-Diog Median Versamborschau   späer versenden Mu Do 13.02.2025 medro Xareko 2 Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourden & Sourden & Sourden & Sourden & Abhurch Did & Sourden & Sourde	roniker ein	Email	C E-Recept Nutzt Gematik APP CLICKDOC E-REZEPT	Alle	
Ander Erhandende ander eine ander eine eine eine eine eine eine eine ei	<u>intalizer</u>	Ausnahmeindikation	Pat: 47.98 6 RG-VgL: 0.00% (191.92.6		
	n der Forbindung	-	ant Jerry Mongo Medikamente Zuz. Morg Mittag Abged Narith Di MV Anzahl MV ab M	Y bis Druck	Entf Daver killiste
eertheragee Operate Op					
le Standard Into Anan Leist-Diag Medkam Mu Do 13.03.2025 medry Xarehro 2 Senders 2 Deckers Senders Scholen Steichern Altroider Scholen Steichern Altroider Scholen Steichern Altroider Americalistatichter	ertherapie	Operatio	Nur Einnahmeverordnung  CGM BMP		
eMu Uo 13 03 2025 medro Xarelto Z resoluce Scroolen Scroolen Scroolen Abbruch DIGA Common ABBRUCH DIGA COM	lle Standard Info Anam	Leist+Diag Medikarr	Verantwortliche Person: JA Dr. med Justus ALBIS	49-0274	
	eMu Do 13.03.2025 r	nedrp Xarelto 2	Candan & Daukan Sandan & Socian Shinish DiGA Proved	Alle Reserve	Armainitaldatanhank
				( Part Receptor	

>>											Discalula, Intel X	ePostfach 2
												ePostfach
			Details							Entwürfe		Postfächer
$\mathcal{S}$	06			🛛 🖨 🗴 🖾 🖾		88 88 88		い団	s 🗹 13.03.2025 🗸	Zeitraum von 06.03.2025 v bi	ingang	↓ Poste
			E-Rezept		Status	Erstellt am	Typ	Patient	Empfänger	Absender	ungsmitteilungen	(i) Änder
		Muster 16	Rezepttyp:		Gespeichert	13.03.2025 09:16	E-Rezept	\$5555, Sucht (\$1995) [10	TI Fachdienst	Peter Mustermann	info	En Enturi
		Muster 16	Rezepttyp:									- <u>c</u>
		Xarelto 2.5mg FTA N1 1X20 St (1-0-0-0)	Verordnung:								isgang	Posta
		Nein Gesneichert	Aut idem: Statusmeldung:									- 01
		Dr. med. Justus ALBIS	verantwortliche Person:									Status
		13.03.2025, 09:16:18	erstellt am:								ichert	- Gespe
		13.03.2025, 09:16:19	letzte Status Änderung:								er 	- Spool
		ALBIS	Benutzer:								ckt ufbereit	- Gedru
		Nein	eGK eingelesen:								shi	- Arztausw
											Mustermann (5)	- Peter
											ed. Paul. Rhenus (2) ed. Signun, Krijger (4)	- Dr. m
											ed. Justus ALBIS (1)	- Dr. m
											ed. Karin Mosela (3)	Dr. m
											attenauswahl 1100	Betnebsst
		Aven 2.3.mg PA At 14.0 % (1-0-0) MontolineT Or med Anno.4.185 11.03.2023, 09:16:18 11.03.2023, 09:16:18 11.03.2023, 09:16:18 11.03.2023, 09:16:18 ALBS Nen	Verordnung: Aut Idem: Statusmeldung: verantvortliche Person: erstellt am: lette Status Änderung: Benutzer: eGK eingelesen:								ichert or or ckt billwert bill billwert bill billwert bill billwert bill billwert bi	☐ Posta

#### 7.1.1 E-Rezept-Prüfung bei Arbeitsunfällen

In der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) haben wir beim E-Rezept eine zusätzliche Prüfung eingeführt: Sofern es sich um ein E-Rezept handelt und der Schalter Arbeitsunfall aktiviert ist, muss der Arbeitgeber zwingend angegeben werden. Für den Fall, dass der Arbeitgeber in den Stammdaten hinterlegt ist, wird dieser automatisch übernommen.

Muster	16 (01.2023)	) , Rezept fü	r Patient -	Rhkaaaki, Vcmaaaki>	bedrucken										×
Gebühr frei	BG Verkehi Name, Varname der V	r BV Berl Verzicherten	in	UV	BVG <u>D</u> auerme	Hilfsm. <u>Z</u> dikamente	Impfstoff	SprStBe	darf Heilm.	ВТМ			Ersatzver	ordnung nach § 3 na im Bahmen kiir	1 Absatz 3 Satz 7 SGB V stlicher Befruchtung
Sonstige Unfall	Kærtenträgerkennun	ng Vorzichorton	-Ne.	qob.am VK qühiq bir Statur									nach § 2	7a SGB V	Science benderkung
Arbeits- unfall	Betriekertätten-Nr. 181111100	Arat 99	Nr. 9999901	2 12.03.2025	]										
E-R	ezept	Nutzt G	ematik APP	ALBIS					×	€	I				
aut idem	fenge	<u>M</u> e	likamente :	Bei einer zwingen Bitte erfa Schalter	n Arbeitsunfa d anzugeber Issen Sie den E-Rezept.	all ist für d n. i Unfallbet	as E-Rezep rieb oder e	ot der Unfalli entfernen Sie	etrieb den	<u>e</u> nd <u>N</u> ach	t Dj MV	Anzahl MV	ab MV t	Alle Dis Druck	Entf Dauer kl.Liste
				-											
									OK	50					
Un <u>f</u> allta	g: 12.03.202	5 Un <u>f</u> allb	etrieb:				• (	Nur Einna <u>h</u>	meverordnu	ing 🗌	CGM BMP	,		0	
Verantv	vortliche Perso	on:			~	Versa	andvorscha	u 🗌 später	/ersenden						
											_	_		Alte DiGA	
Send	len & Drucken	) Sende	n & <u>S</u> poole	n Spei <u>c</u> hern		Abbruch				DiGA	* 51/	AR	Q.P.	Alte <u>R</u> ezepte	Arzneimitteldatenbank

#### 7.1.2 Grünes Rezept (E-Rezept)

Seit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) ist es möglich, das bisherige Grüne Rezept (nicht verschreibungspflichtige Medikamente) nicht nur auszudrucken, sondern über die Telematik Infrastruktur (TI) als E-Rezept zu verordnen. Im Wesentlichen unterscheidet sich der Weg nicht zum Kassenrezept (E-Rezept).

Beim Erstellen des Grünen Rezepts ist als Standard (sofern unter Optionen TI Optionen E-Rezept... eingestellt) der Schalter E-Rezept (1) gesetzt. Somit können Sie die apothekenpflichtigen Medikamente verordnen und über die Telematik Infrastruktur versenden.

grünes-Rezept (01.2023) , Rezept für Patient <rhkaaaki, th="" vcmaa<=""><th>aki&gt; bedrucken</th><th></th><th>×</th></rhkaaaki,>	aki> bedrucken		×
Gebühr frei AOK NordWest 46 Note: Nime, Versen-der Versicherten	BVG Hilfsm. Impfstoff 6 7 8 Dauermedikamente	SprStBedarf Hellm. BTM OTC	
Rhkaaaki vebem Sonstige Urmaaaki 10.06.1998 Breitlacherstr. 5134 Weginigte D 60489 Frankfurt			
Rationaria         Verification         Status           Arrowrs         103411401         F008744921         1000000           gridar         Exclusivitue-th.         Arreth.         Datus           181111100         999999901         212.02.2025			
Ersatzverordnung nach § 31 Absatz 3 Satz 7 SGB V	Verschreiben	Löschen Details € I	
			Alle
autidem Menge Medikamente :		Zus. Morg. Mittag Abend Nacht Dj MV Anzahl MV ab	MV bis Druck Entf Dauer kl.Liste
I Derogast Advance FLE NT 20 mi			
	10	Nur Einnahmeverordnung CGM BMP	
Verantwortliche Person:	Versandvorschau (	später versenden	
Senden & Drucken Senden & Spoolen Speichern	Abbruch	🚼 STAR	Alte Rezepte Arzneimitteldatenbank
	W	/erbung:	
Neu	er Potential-Assiste	ent Mehr	
Hier kör	nen Sie Ihre CKD-Risikopatient:in er CKD Patient:innen die leitlinige	nen finden und bei ihren Diabetes gerechte Theranie überprüfen	
	a ckorratient.imien die ieruinien		
	verantwortlich für den Inhalt dieser Inf	rormation ist: intermedix Deutschland GmbH	

Über die Schaltfläche Senden & Drucken oder Senden & Spoolen senden Sie das Grüne Rezept an die Telematikinfrastruktur, sodass dieses dann in der Apotheke abgerufen werden kann. Sobald das E-Rezept erfolgreich versendet wurde, wechselt der Status in der Karteikarte (für das Kürzel medgr) in versendet und im ePostfach Postausgang in zugestellt.

Im Detailbereich im ePostfach Postausgang erkennen Sie anhand vom Rezepttyp (1), welches E-Rezept Sie versendet haben.

CGM ALBIS Testversion - lePostfach	cchrung Privat IGeL Statistik	Stammdaten         Optionen         Ansicht         ?           Image: Stammdaten         Image: Stammdate	) I <u>7</u> 4 0 7 7 7 4 0 7 7 7 4 0		0 0 0 <u>0</u>				D IA RH	× M
кпкааакi, vcm \Lambda Kdfaaaki, Olfaa 🖄 eP ePostfach	rostracn 🔊									**
Postfächer	Postausgang					1	Details		-	
Posteingang	Zeitraum von 05.02.2025	5 ~ bis 🛛 12.02.2025 ~ 😋 📅	88 88 88		同员公司				(	7
(i)       Änderungsmitteilungen         □       Entwürfe         ↑       Postausgang	Absender Dr. med. Justus ALBIS	Empfänger Patient TI Fachdienst Rhkaaaki, Vcmaaaki (* TI Fachdienst Kdfaaaki, Olaaaki (* 1 TI Fachdienst Rhkaaaki, Vcmaaaki (* TI Fachdienst Rhkaaaki, Vcmaaaki (*	Typ 10.06.1998) (35) E-Rezept 6.05.1998) (38) E-Rezept 10.06.1998) (35) E-Rezept 10.06.1998) (35) E-Rezept	Erstellt am 12.02.2025 13:02 12.02.2025 11:28 12.02.2025 10:58 12.02.2025 10:58	Gesendet am         Si           12.02.2025 13:02         Z           12.02.2025 11:37         Si           12.02.2025 10:59         Z           12.02.2025 10:59         Z	tatus ugestellt torniert ugestellt ugestellt	E-Rezept Rezepttyp: Verordnung: Aut Idem: Statusmeldung:	Grünes Rezept (Selbstzahler) Iberogast Advance FLE N1 20 m Nein Zugestellt	1	0)
Gedruckt     Gedruckt     Storniert     Storniert     Versandfehler     Gedruckt     Gedruckt     Gedruckt     Zopettel: Automatisch     Empfangen	Dr. med. Justus ALBIS     Dr. med. Justus ALBIS	Ti Fachdienst Rhisaaski, Vernaaski ( Ti Fachdienst Rhisaaski, Vernaaski (	10.06.1998) (35)         E-Rezept           10.06.1998) (35)         E-Rezept	12.02.2025 10:58 12.02.2025 10:58 12.02.2025 10:58 12.02.2025 10:58 12.02.2025 10:58 12.02.2025 10:53 12.02.2025 10:53 12.02.2025 10:53 12.02.2025 10:53	12.02.2025 10:59 2 12.02.2025 10:59 2 12.02.2025 10:59 2 12.02.2025 10:59 2 12.02.2025 10:59 2 12.02.2025 10:54 2 12.02.2025 10:54 2 12.02.2025 10:54 2 12.02.2025 10:54 2	ugestellt ugestellt ugestellt ugestellt ugestellt ugestellt ugestellt ugestellt ugestellt	verantwortliche Person: Signatur: erstellt am: Ausstellungsdatum: letzte Status Änderung: Benutzer: eGK eingelesen: Task ID:	Dr. med. Juttus ALBIS Xenia KörberTEST-ONLY 12.02.2025, 13:02:05 12.02.2025, 13:02:54 12.02.2025, 13:02:54 ALBIS Nein Task/160.000.239.667.650.04		

## 7.2 DRV: neue Formularversion S0050 - Honorarabrechnung Deutsche Rentenversicherung

Seit dem 01.01.2025 gibt es eine neue Formularversion für das RV-Formular S0050. Dieses steht Ihnen mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) zur Verfügung.

Ebenso wurde der Rentenversicherungsträger "Oldenburg-Bremen Geschäftsstelle Bremen" hinzugefügt.

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
Rentenversicherungsträger	
Die Vergütung ist nur möglich, wenn die gut leserlich ausgefüllt sowie mit Stemp	Baden-Württemberg Standort Karlsruhe Baden-Württemberg Standort Stuttgart Bayern Süd Standort Landshut Bayern Süd Standort München Berlin-Brandenburg
Antrag auf Leistungen	Braunschweig-Hannover Standort Braunschweig Braunschweig-Hannover Standort Laatzen
Die Erstellung des Befundberichts erfolgt in Z	usa Bund Hessen
Leistungen zur medizinischen Rehabilitati	ion Knappschaft-Bahn-See Hauptverwaltung
Leistungen zur onkologischen Rehabilitat	Mitteldeutschland Standort Erfurt ion Mitteldeutschland Standort Halle
Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben	(LT Nord Standort Hamburg
Erwerbsminderungsrente	Nord Standort Lübeck
	Nord Standort Neubrandenburg Nordbayern Standort Bayreuth Nordbayern Standort Würzburg
Ref. adheaidhte in 7anna achan an ait air an Mir	Oldenburg-Bremen Geschäftsstelle Bremen
dem Formular G0600 abzurechnen.	Rheinland Pheinland
Vergütung für das Formular S0051 - Bef	Sarland Sarland
Vergütung für das Formular S0052 - Zus	atzt Westfalen

Des Weiteren hat sich der Vergütungsbetrag von 36,26 € auf 41,04 € erhöht.



Vergütung für das Formular S0052 - Zusatzbogen onkologische Rehabilitation in Höhe von 5 EUR

# 7.3 Neue Formularversion Muster 52 - Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Seit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) stellten wir Ihnen bereits die neue Formularversion Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit (Muster 52) zur Verfügung. Die neue Formularversion ist ab dem 01.04.2025 als Papier- und Blankoformularversion in CGM ALBIS integriert. Ältere Formular-Versionen dürfen nicht aufgebraucht werden. Bereits ausgestellte ältere Formulare lassen sich weiterhin wie gewohnt öffnen und ausdrucken.

Das neue Formular Muster 52 können Sie über folgende Wege in CGM ALBIS öffnen:

• Über den Menüpunkt Formular

Form	nular	Extern	Abrechnung	Privat	IGeL	Statistik	Stammdaten	Optionen	Ansicht	?	
	Abro Anfr Anfr Anfr AU Aufr	echnungs rage zum rage zur Z rage zur Z (1)	Abrechnung sschein (5) Zusammenhan Zuständigkeit ei Zuständigkeit ein ARS-CoV-2 Test	g von Ai ner ande nes sons ung (M1	beitsu ren Kra tigen K	nfähigkeits nkenkasse ostenträge	zeiten (53) (50) rs (51)	Optionen	Ansicht		Strg+B Strg+J
	Auff Priv Anfr Arzt Ärzt	trag für S/ at-AU rage bei F anfrage - licher Kur	ARS-CoV-2 Test fortbestehen de Bericht des beh rzbericht	ung (OE) r AU (52) nandelnd	5D)  en Arz	tes (41)					

Über das Funktionsleisten-Symbol 52

Dieses Symbol blenden Sie in der Funktionsleiste wie folgt ein: Gehen Sie im Menü auf Ansicht | Funktionsleiste | Anpassen | weitere Formulare und fügen Sie das neue Symbol, z. Bsp. über einen Doppelklick, hinzu.

Symbolleiste anpassen			×
Verfügbare Schaltflächen:		Aktuelle Schaltflächen:	Schließen
BE Nachmeldung zur Früherke		TAXI Verordnung einer Kranken	Zurücksetzen
9 Gewährung von Muttersch	Hinzufügen ->	Verordnung häuslicher Kra	
T-Rezept ausdrucken	<- Entfernen	Bescheinigung über den v	
52 Anfrage bei Fortbestehen i		Trennzeichen	Nach oben

• Über Eingabe des Karteikartenkürzels ffau

Ab dem 01.04.2025 öffnet sich, über die jeweils beschriebenen Wege, das folgende Formular:

BOSCH BKK		Bericht für die Krankenkasse bei	. 52
Name, Vorname der Versicherten		Fortbestehen der Arbeitsunfähigke	eit
Haßlöcher	geb. am		
Magdalena	06.12.1931		
Testy 1	VK qültiq bir		
D 56068 Koblenz			
artenträgerkennung Verzicherten-Nr. 109036123 10790970733	Statur L 1 0 0 0 0 0		
100036123 0700070733	1000000	-	
521111100 1999999	930 1 01.04.2025		
		<b>_</b>	
. Wegen welcher Diagr	nose(n) (ICD-10) be	steht die Arbeitsunfähigkeit?	
	0.0.1. 100.10		10.0.4
ILD-10 - Lode ILD-1	U-Lode ILD-IU		IU-Lode
act Anapha sich daraus arach	ander Eusktionseinsehränk		
ggi. Angabe sich daraus ergeb	ender Funktionseinschieden	ungen	
Welche Tätigkeiten ü (Bei Empfängern von Arbeit	ibte der/die Versich slosengeld bitte 2.2 beant	erte bis zum Beginn der Arbeitsunfähigkeit aus?	
2.1 erwerbstätig als			
regelmäßige	Stunden		
Arbeitszeit	pro Woche		
2.2 Die/der Versicherte Arbeitsunfähigkeit fü	ist Empfänger von Arbeitsk ür folgende Stundenanzahl	osengeld und hat sich vor Beginn der Stun der Arbeitsvermittlung zur Verfügung gestellt. pro V	iden Noche
Kann der Empfänger vo	on Arbeitslosengeld in diese	m Limfang leichte Tätigkeiten ausüben?	in.
Kann der Empfähger fr	on Albertaleschigele in diese		la
Arbeitsunfähigkeit au	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
<ol> <li>Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ</li> <li>(ast. same und welche)</li> </ol>	en/therapeutischen ıslösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche)	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
<ul> <li>Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ</li> </ul>	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
<ul> <li>Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ (ggf. wann und welche)</li> </ul>	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ (ggf. wann und welche) Heilmittel	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservaliv (ggf. vann und velche) operaliv (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche)	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
<ol> <li>Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche)</li> </ol>	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
<ol> <li>Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliedert (alt neich für Arbeitslose)</li> </ol>	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliedert (gilt nicht für Arbeitslose)	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliedert (gitt nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno ung geplant geplant	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliederu (gitt nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ (ggf. wann und welche) Heilmittel (ggf. seit wann und welche) Stufenweise Wiedereingliederu (gitt nicht für Arbeitstose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Understeinen Under	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
S. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heimittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliederu (gitt nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß 2.B. Rückenschule, Emährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Ung geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant geplant	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
8. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliederu (gitt nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno ung geplant geplant geplant unahmen (ggf. van und v atung, Suchttherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet retohe) erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, erungsmanagement	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliedert (git nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno ung geplant geplant geplant geplant ung, Suchttherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet relohe) erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, erungsmanagement	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ (ggf. wann und welche) Heilmittel (ggf. seit wann und welche) Stufenweise Wiedereingliederu (gitt nicht für Arbeitstose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Understeinder Under	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet relohe) erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, erungsmanagement	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliedert (git nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Ung geplant geplant geplant geplant geplant stung, Suchtherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliederu (git nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß 2. B. Rückenschule, Emährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Ung geplant geplant geplant geplant suchtherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet relohe] erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, erungsmanagement	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliederu (git nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Ung geplant geplant geplant geplant ung Suchttherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet retohe) erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, rrungsmanagement	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliedert (git nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß 2. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno ung geplant geplant geplant geplant snahmen (ggf. van und v atung, Suchttherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet relohe) erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, erungsmanagement	
Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ (ggf. wann und welche) Heilmittel (ggf. seit wann und welche) Heilmittel (ggf. seit wann und welche) Stufenweise Wiedereingliedert (gilt nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß 2. B. Rückenschule, Emährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Ung geplant geplant geplant geplant stung, Suchtherapie, Psychoth ning oder betriebliches Einglied stung zur fachärztli	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
B. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. vann und velche) operativ (ggf. vann und velche) Heilmittel (ggf. seit vann und velche) Stufenweise Wiedereingliederu (gitt nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstraf keine (Begründung erforderlich) Erfolgte eine Überwei nein ] ja, Fachrichtung	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Ung geplant geplant geplant ung suchtherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Islösende(n) Diagno geplant geplant geplant geplant suchmen (ggf. vann und v atung, Suchttherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	
	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Under State (n) Diagno Under	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen? eingeleitet beantragt eingeleitet retohe) erapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, erungsmanagement chen Mitbehandlung?	sstellungsdatur
S. Welche diagnostisch Arbeitsunfähigkeit au konservativ (ggf. wann und welche) operativ (ggf. wann und welche) Heilmittel (ggf. seit wann und welche) Huimittel (ggf. seit wann und welche) Stufenweise Wiedereingliedert (git nicht für Arbeitslose) Medizinische Rehabilitation Patientenschulung Sonstige (therapeutische) Maß z. B. Rückenschule, Ernährungsber Rehabilitationssport/Funktionstrai keine (Begründung erforderlich) Erfolgte eine Überwei nein ja, Fachrichtung Besteht oder droht ei nein ja	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno User Sende (n) Diagno geplant geplant geplant geplant suchtherapie, Psychoth ning oder betriebliches Eingliede	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	sstellungsdatur 1.04.2025
	en/therapeutischen Islösende(n) Diagno Islösende(n) Diagno Islösen	/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die ose(n) vorgesehen?	sstellungsdatur 1.04.2025

Das Formular ist mit den üblichen Funktionalitäten, wie bereits bekannte Formulare, ausgestattet. Die Statuszeile zeigt Ihnen, bei Auswahl bestimmter Felder, zusätzliche Funktionalitäten. Unter Optionen | Formulare...können Sie Einstellungen für dieses Formular vornehmen. In der unten angezeigten Liste wählen Sie den Eintrag Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit (M52) aus und treffen, wie bei anderen Formularen bereits bekannt, Ihre individuellen Einstellungen.

	1 on Maidio	Individuell (nur für diesen Arbeitsp	latz)
Text	Bezeichnung eingeben z.B. "Bescheinigung"	Arztbezogene Druckereinstellung	]
Kürzel:	Kürzel eingeben z.B. "faegu"	Arztwahl: Alle	~
.9a	L : 415	Drucker: Misson & Drives	DDI
brechnun. Inforderun	gsschein (M5) gsschein Labor (M10a)	Microsoft Print to	PDI
nfrage be	i Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit (M52)	Papierzufuhr:	
nfrage zu nfrage zu nfrage zu ngaben d	m Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten (M53) r Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse (M50) r Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers (M51) es Therapeuten (PTV 2) giner anbularten Vorsorgaleistung in anerk. Kuroten (M25)		
ntikoagul ntikoagul	antien-Pass Versicherten auf Psuchotheranie (PTV 1)	entf	erne Arzt-Druckei
intrag Kos	tenüb. Reha-Sport (M56)		
Inzeige Al-	utbehandlung/Beendigung einer Psychotherapie (PTV 12)	X-Achse: 0 mm 🌗 🕨	Y-Achse: 0 mm 🖕
rztlicher K	urzbericht - Patientenüberleitung Nordrhein		🗌 Menüpunkt ausblenden
rztliches /	Attest Kind (M65)	Blankoformularbedruckung	Farbig anzeigen
rztliches ( sthma bro	iutachten Inchiale - Erst-Doku	Drucken = Spooler (Drucken i	immer über den Spooler)
istrima bro isthma bro	nchiale - Elseboku nchiale - Folge-Doku		
U (M1a)			
uftrag an	eine Laborgemeinschaft	Bildschirmposition: Zurücksetzer	n
uftrag an uftrag für uftrag für	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (MEGD)	Bildschirmposition: Zurücksetzer	n Mit RSNR // ANR drucken
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A)	Bildschirmposition: Zurücksetzer	n Mit BSNR/LANR drucken
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs efundberi	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051)	Bildschirmposition: Zurücksetzer	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs efundberi efundberi	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015)	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs efundberi efundberi ehandlun ehandlun	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan (62C) gsplan (62C)	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze)	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für eatmungs efundberi efundberi ehandlun ehandlun eratung F	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan (62C) gsplan (11 Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A)	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze)	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für eatmungs efundberi ehandlun ehandlun eratung F ericht Psy	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan (62C) gsplan (62C) esplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A) chotherapie (PTV 5)	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für eatmungs efundberi efundberi ehandlun eratung F ericht Psy escheinig	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A) ichotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung rum zweisiehen d. Belastumesgrenze b. d. Eestet (M55)	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken In Karteikarte übertragen Diagnose automatisch auf Sci	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für eatmungs efundberi efundberi ehandlun eratung F ericht Psy escheinig rillenrezer	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A) ichotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) t (M81)	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken In Karteikarte übertragen Diagnose automatisch auf Sch	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für eatmungs efundberi ehandlun ehandlun eratung F erscheinig escheinig rillenrezer rustkrebs	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan (62C) gsplan (62C) gsplan (64C) ieha (M61A) ichotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) t (M8) - Erst-Doku	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken In Karteikarte übertragen Diagnose automatisch auf Sch	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs efundberi ehandlun eratung F ericht Psy escheinig rillenrezer rustkrebs rustkrebs	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan (62C) gsplan (62C) gsplan (64C) chotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) t (M8) - Erst-Doku - Folge-Doku	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken Diagnose automatisch auf Sch	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs efundberi ehandlun ehandlun eratung F ericht Psy escheinig escheinig rustkrebs rustkrebs TM-Reze GM L abo	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan (62C) gsplan (62C) gsplan (64C) icha (M61A) chotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) t (M8) - Erst-Doku - Folge-Doku pt (M16) - éuftag	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken Diagnose automatisch auf Sch Diagnosen drucken als	Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für uftrag für eatmungs efundberi ehandlun ehandlun eratung F ericht Psy escheinig rustkrebs rustkrebs TM-Reze GM Labo OPD - Er:	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) leha (M61A) ichotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) it (M8) - Erst-Doku - Folge-Doku pt (M16) - Kauftrag it-Doku	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken Diagnose automatisch auf Sch Diagnosen drucken als Text OICD-Code	Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren
uftrag an uftrag für uftrag für edmungs efundberi ehandlun eratung F ericht Psy escheinig rustkrebs TM-Reze GM Labo OPD - Er OPD - Fo	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A) chotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) it (M8) - Erst-Doku - Folge-Doku pt (M16) r-Auftrag st-Doku ge-Doku	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken Diagnose automatisch auf Sch Diagnose ndrucken als Text OICD-Code automatische Übernahme bei Fo	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren weine Neues Formular hein Text und ICD-Code rmularaufruf
ultrag an ultrag für ultrag für eatmungs efundberi ehandlun ehandlun eratung F ericht Psy escheinig escheinig rustkrebs TM-Reze GM Labo OPD - Ero OPD - Fo iab.mell.	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht tir die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A) chotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) it (M8) - Erst-Doku - Folge-Doku pt (M16) r-Auftrag st-Doku (ge-Doku (yp) I - Erst-Doku	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken Diagnose automatisch auf Sch Diagnose automatisch auf Sch Diagnosen drucken als Text OICD-Code automatische Übernahme bei Fo	n Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren ein Neues Formular hein Text und ICD-Code rmularaufruf Tag
ultrag an ultrag für ultrag für eatmungs efundberi ehandlun ehandlun eratung F ericht Psy escheinig escheinig rustkrebs TM-Reze GM Labo OPD - Er OPD - Fo iab.mell. iab.mell.	eine Laborgemeinschaft SARS-CoV-2 Testung (DEGD) entwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) cht tür die Deutsche Rentenversicherung (S0051) cht Rehabilitationsantrag (MV015) gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) ieha (M61A) chotherapie (PTV 5) ung für die Krankengeldzahlung (M17) ung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55) t (M8) - Erst-Doku pt (M16) r-Auftrag t-Doku Ige-Doku I	Bildschirmposition: Zurücksetzer Leeres Formular drucken Einstellungen exportieren Global (für alle Arbeitsplätze) Stempel ausdrucken Diagnose automatisch auf Sch Diagnose automatisch auf Sch Diagnosen drucken als Text OICD-Code automatische Übernahme bei Fo Akutdiagnosen am selben	Mit BSNR/LANR drucken Einstellungen importieren Meues Formular hein Text und ICD-Code rmularaufruf Fag Dauerdiagnosen

## 8 DALE-UV

## 8.1 Aktualisierung der Stammdaten Berufsgenossenschaften (BG)

Für die Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) hat die Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV) neue Stammdaten für die Berufsgenossenschaften bereitgestellt. Darin sind die folgenden Änderungen enthalten:

Art der Aktualisierung	IK-Nummer	Gültig ab	Berufsgenossenschaft	Nachfolge-IK
Stammdatenänderung	120291319	31.03.2025	BG Verkehr BV Hamburg	
Stammdatenänderung	120292412	31.03.2025	BG Verkehr BV Hamburg Berufskrankheitenabtlg.	
Stammdatenänderung	120391321	31.03.2025	BG Verkehr Bereich See / BV Hamburg	
Stammdatenänderung	120591334	31.03.2025	BG Verkehr BV Hannover	
Stammdatenänderung	120691346	31.03.2025	BG Verkehr BV Wuppertal	
Stammdatenänderung	120991350	31.03.2025	BG Verkehr BV Wiesbaden	
Stammdatenänderung	121191309	31.03.2025	BG Verkehr BV München	
Stammdatenänderung	121490061	31.03.2025	BG Verkehr BV Berlin	
Stammdatenänderung	120892305	31.03.2025	BG VerkehrBV Dresden	
Stammdatenänderung	120392399	31.03.2025	BG Verkehr Unfallfürsorge Beamte Post, Telekom, Dienststelle Tübingen	
Stammdatenänderung	121192344	31.03.2025	BG der Bauwirtschaft Hauptverwaltung	
Stammdatenänderung	121390015	31.03.2025	Unfallkasse Mecklenburg-Vorpommern	
Löschung	120291364	31.03.2025	BG-Verkehr	120291319

## 9 Verschiedenes

## 9.1 Anzeige im Dialog "PC-Leistung"

Seit der Version CGM ALBIS Q1a/2025 (25.12) wird die Mbit-Anzeige unter ? | PC-Leistung wieder korrekt angezeigt. Die Balken überschreiten nicht mehr die vorgesehene Formatierung:

		Min	Empfohlen
CPU Frequenz	2.3 GHz	1.0 GHz	2.0 GHz
Arbeitsspeicher	8.0 GB	3.5 GB	8.0 GB
Freier Fesplattenplatz	28.2 GB	5.0 GB	20.0 GB
Netzwerk: tap86ce2f12-a9	4294 MBit	100 MBit	1000 MBit

## 9.2 **CGM ALBIS.MOBILE - Patientenaufruf in der App korrigiert**

In der CGM ALBIS.MOBILE-App konnte es beim Patientenaufruf zu unerwünschtem Programmverhalten kommen, dem wir mit der CGM ALBIS-Version Q1.a/2025 (25.12) entgegengewirkt haben.

# 9.3 **Diagnosen** in Formular 2400 (Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie)

Mit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) wurde das Speichern von Diagnosen im Formular F2400 angepasst. Ab dieser Version lassen sich die Diagnosen in diesem Dokument wieder wie gewohnt abspeichern. Diese Korrektur betrifft auch Diagnosen, die mit einer vorherigen Version erstellt wurden.

## 9.4 **DiGA - Anzeige der Altverordnungen**

In einer der letzten CGM ALBIS-Versionen wurden die Digitalen Gesundheitsanwendungen (DiGA) nicht zuverlässig unter Alte DiGA... angezeigt. Dies haben wir mit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.20) korrigiert.

	24 🗸 bis: 🔽	12.02.2025 ∨	+1 Jahr	Aktualisieren alle	anzeigen				
ordnungsdatum	DiGA-Name	DiGA-Verord	PZN	DIGA-Module-N	ICD-10	Preis	Anwendungsda	Erford. Zusatzgeräte	Status
02.2025	actensio	actensio 001	19192829	actensio	I10	289,17€	90 Tage	nein	Vorläufig aufgenom
atzinformationen									
ätalicho Mohrkoat		00E			Erf	forderliche Zu:	satzgeräte:		
atzliche Mehrköst	.en. 0,	002							
~									
fügbare Sprachve	ersionen: De	eutsch			Alt	ersgruppen:	E	rwachsene(r) (18-65 Jah rwachsene (älter als 65 J	re) abre)
							_		
nt indizierte schlechterkennzei	chen:				Na	me des Herst	ellers: m	ementor DE GmbH	
	chem -						Si	chmude Paul	
							+	49 341 978 528 10	
kation:					Ко	ntraindikation	en:		
Essentielle (prim	äre) Hypertonie	!							
and the second second second	0 mmHa systolis	ch							
schlusskriterien:	o mining systems	Lage, einen Comp	uter, ein Smartpho	one oder ein Tablet zu	bedienen				
schlusskriterien: druckwerte > 18 ientin bzw. Patier	nt ist nicht in der								
schlusskriterien: druckwerte > 18 entin bzw. Patier wangerschaft	nt ist nicht in der								

## 9.5 LABOR | Anzeige der Normwerte

In der letzten CGM ALBIS-Version wurden in bestimmten Konstellationen die Normwerte bei der Manuellen Eingabe von Laborwerten nicht korrekt angezeigt. Dies haben wir mit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) für Sie korrigiert.

Laborwerte eingeb	en		×
Labor:	Test Labor	~ 12.02.2025	
<u>P</u> atienten-Nr:	494	Test, Ute *23.09.1982	
<u>S</u> chein/Rechnung	Abrechnung (Neu 1.	/25) / SuSc ∨ Ne <u>u</u>	
Abrechnung durch:	O Ein <u>w</u> eiser	◯ La <u>b</u> or (GO-Nummer nur fu	ir Statistik!)
Bezugsquelle			
Information erhalten	durch:	~	
Daten			
Parameter Einh	eit Wert	GI Normalbreach	GO-Nummer
<u>iggt</u> U/I		< 60	
·			
		Mächater Patient	

## 9.6 Laborblatt | Dialog für den Ausdruck

In der letzten Version von CGM ALBIS wurden beim Ausdruck des Laborblatts die Pfeiltasten der Anzahl der auszudruckenden Spalten in umgekehrter Reihenfolge angezeigt.

Das bedeutet, dass bei einem Klick auf den Pfeil nach oben eine Spalte nach unten gezählt wurde und bei einem Klick auf den Pfeil nach unten eine Spalte nach oben gezählt wurde.

Laborblatt Druck			/			×	
Datum Detzte [ Zeitraum von: 1 Normwert Historie Anmerkungen und gültigen Normwert	2.07.2018 d Probendate t drucken	Spall bis: m	en 03.01.202	5	OK Abbrec Druck	hen er	)
Druckschrift Normal Klein Parameter Parameter	n Gruppen						
Erythrozyten Kreatinin Leukozyten Thrombozyten Elektrophorese Gesamt-Eiweiß Calcium Hamsäure Hamsäure Hamstoff							

Dies wurde in der CGM ALBIS-Version Q1.a/2025 (25.12) korrigiert, so dass die Anzahl der auszudruckenden Spalten wieder in der richtigen Reihenfolge angezeigt wird.

### 9.7 Performance bei Erfassung von privaten Leistungsziffern

In der letzten CGM ALBIS-Version konnte es bei der Eingabe von privaten Leistungsziffern zu Verzögerungen kommen. Dies haben wir mit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) für Sie optimiert.

## 9.8 Rechnungsdruck - Tab-Reihenfolge

In der Version CGM ALBIS Q1a/2025 (25.12) wurde die Reihenfolge der Tabtasten im Dialog Rechnungen drucken angepasst.

Wird die Tabtaste benutzt, um im Dialog zu navigieren, ist die Reihenfolge der ausgewählten Felder jetzt wie folgt: Datum | Anzahl | Drucken | Abbruch

Rechnung druck	ken	×
Rechnungsdate	n	
Name: Status: Rechnungs-Nr:	Schulte, Dr. jur. Frank BE 	
Anlegedatum: Druckdatum:	22.02.2022	
Betrag: bis jetzt bezahlt: Mahngebühr:	10.72€ …€ …€	
Da <u>t</u> um: 29.01.	2025 <mark> </mark> <u>A</u> nzahi: 1	
Drucke	Abbruch	

## 9.9 Speicherung der Formulare in der Karteikarte

Für alle Formulare besteht eine entsprechende Dokumentationspflicht. Aus diesem Grund haben wir mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) den Schalter unter Optionen | Formulare | In Kartei übertragen entfernt, da diese Option nicht mehr zeitgemäßist.

Suche	Formulare		Einstellungen	fiir diesen Arbeitsplatz)	
Text	Bezeichnung eingeben z.B. "Bescheinigung"	46	Arztbezogene	e Druckereinstellung	
Kürzel:	Kürzel eingeben z.B. "faegu"		Arztwahl:	Alle	~
.9a		^	Drucker	Mattin Drinker	
brechnun nforderun	igsschein (M5) igsschein Labor (M10a)		Diacker.	Murrin Printer	
Infrage be Infrage zu	a Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit (M52) Im Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten (M53)		Fapierzuruni.	Automatisch auswah	
Infrage zu Infrage zu	ır Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse (M50) ır Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers (M51)			Drucker ändern	
Ingaben d	Jes Therapeuten (PTV 2) einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerk, Kurorten (M25)				
intikoagul intrag des	antien-Pass s Versicherten auf Psychotherapie (PTV 1)			entferne	Arzt-Druckei
Intrag Kos Inzeige Al	stenüb. Reha-Sport (M56) kutbehandlung/Beendigung einer Psychotherapie (PTV 12) - Basiekt des behandeleden Arstes (M41)		X-Achse: 0	mm < >	Y-Achse: 0 mm 🗘
irztlicher K	Surzbericht - Patientenüberleitung Nordrhein		🗌 Blanko vor	reingestellt	Menüpunkt ausblenden
viztliches ( viztliches (	Attest Kind (Mbb) Gutachten		Blankoform	nularbedruckung	Farbig anzeigen
isthma bro Isthma bro	onchiale - Erst-Doku onchiale - Folge-Doku		Drucken =	Spooler (Drucken imm	er uber den Spoolerj
(U (M1a) (uftrag an	eine Laborgemeinschaft		Bildschirmposi	ition: Zurücksetzen	
kuftrag für Kuftrag für	SARS-CoV-2 Testung (M10C) SARS-CoV-2 Testung (DEGD)		Leeres Form	ular drucken	Mit BSNR/LANR drucken
leatmung: lefundberi	sentwöhnungs- bzw. Dekanülierungspotenzial (62A) icht für die Deutsche Rentenversicherung (S0051)		Finstellunger	a exportieren	Finstellungen importieren
lefundberi Iehandlun	icht Rehabilitationsantrag (MV015) posplan (62C)				Enterenangen imperioren
lehandlun leratung F	gsplan für Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung (M70) Beha (M616)		Stempel au	Arbeitspiatzej usdrucken	
lericht Psy	ychotherapie (PTV 5) zma 6 ir die Krankengeldaakkung (M17)		In Karteika	arte übertragen	🗹 Neues Formular
lescheinig	jung zum Erreichen d. Belastungsgrenze b. d. Festst (M55	5)	🗹 Diagnose a	automatisch auf Schein	1
rillenrezep Irustkrebs	er (M8) - Erst-Doku				
Irustkrebs ITM-Reze	- Folge-Doku pt (M16)		Diagnosen dr	ucken als	
CGM Labo COPD - Er:	ir-Auftrag st-Doku		⊖ Text	O ICD-Code	) Text und ICD-Code
OPD - Fo	ilge-Doku Tvo I - Erst-Doku		automatische	Übernahme bei Formu	laraufruf
) Jab. mell	Typ I - Folge-Doku		Akutdiag	gnosen am selben Tag	Dauerdiagnosen
) iab.mell. ) iab.mell. ) iab.mell.	Lup II., Frek Doku				

Es werden nun alle Formulare automatisch in die Karteikarte gespeichert. Die Formulare Patientenaufkleber und Formularkopf sind die beiden Ausnahmen, die nicht in die Karteikarte übertragen werden.

## 9.10 Telemetrie-Einstellungen vornehmen

Wie in der AGB-Aktualisierung im November 2024 angekündigt wurde, ist in der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) die Telemetrie enthalten.

Ziel der Telemetrie ist eine kontinuierliche Verbesserung von CGM ALBIS durch die Übermittlung von anonymen Fehlerberichten, um somit die **Qualität** zu **steigern**, sowie die **Verbesserung der Benutzererfahrung**. Es werden **zu keinem Zeitpunkt** personenbezogene oder medizinische Daten übertragen. Die Informationen sind wichtig, um bestimmte Probleme schneller und direkter zu erkennen sowie besser quantifizieren zu können, was ihre schnelle Behebung ermöglichen kann.

Sollten Sie der, im November 2024 angekündigten, AGB-Anpassung widersprochen haben, findet keine Übertragung von Telemetriedaten statt.

#### 9.10.1 Einstellungen

Über Optionen | Datensicherheit | Telemetrie...gelangen Sie zu den Telemetrie-Einstellungen.

Mit der Installation der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) ist standartmäßig die Übertragung von Daten zur Basissicherheit aktiviert.

Was ist Talamatria in CCM ALRICO	
Was ist Telemetine in CGP ALDIS? Telemetry in CGM ALBIS bedeutet, dass Diese Daten helfen dabei, die Stabilität können wir schneller feststellen, wie gut verbessern können. Dabei wird zwischen "Basissicherheit" un	anonymisierte Nutzungsdaten gesammelt werden, um die Software zu verbessern. und Funktionalität des Programms zu erhöhen. Durch die Analyse dieser Informationen t bestimmte Telle der Software funktionieren und wie wir die Benutzererfahrung id der "Verbesserung der Benutzererfahrung" unterschieden.
Weitere Informationen finden Sie in uns	erer <u>Datenschutzerklärung</u> .
BSNR 181111100 Praxis Justus ALBIS	~
Basissicherheit 1	
Hierunter fallen Informationen, die zei auftreten. Zum Beispiel wird erfasst, o oder nicht.	igen, wie gut die verschiedenen Teile von CGM ALBIS funktionieren und ob Fehler ib ein E-Rezept erfolgreich in die Telematik-Infrastruktur übermittelt werden konnte
Informationen zur Basissicherheit ü	ibermitteln
	2)
Verbesserung der Benutzererfahrung	
Verbesserung der Benutzererfahrung Hierunter fallen Informationen, welche Beispiel wird erfasst, ob eine Funktion	Aufschluss darüber geben, wie die Programmfunktionen verwendet werden. Zum über das Menü, ein Tastenkürzel oder ein Icon aufgerufen wurde.
Verbesserung der Benutzererfahrung Hierunter fallen Informationen, welch Beispiel wird erfasst, ob eine Funktion Einwilligung zur Übermittlung von I	Aufschluss darüber geben, wie die Programmfunktionen verwendet werden. Zum über das Menü, ein Tastenkürzel oder ein Icon aufgerufen wurde. nformationen zur Verbesserung der Benutzererfahrung erteilen3)
Verbesserung der Benutzererfahrung Hierunter fallen Informationen, welche Beispiel wird erfasst, ob eine Funktion Einwilligung zur Übermittlung von Is	e Aufschluss darüber geben, wie die Programmfunktionen verwendet werden. Zum über das Menü, ein Tastenkürzel oder ein Icon aufgerufen wurde. nformationen zur Verbesserung der Benutzererfahrung ertellen join (z. 8. Praxisinhaber) diese Einstellung vorzunehmen.

Um die Übermittlung zu deaktivieren, entfernen Sie den Haken Informationen zur Basissicherheit übermitteln im Bereich Basissicherheit unter Punkt 1). Anschließend bestätigen Sie bitte die Meldung Ich bestätige, dass ich berechtigt bin (z. B. Praxisinhaber) diese Einstellung vorzunehmen unter Punkt 4) und beenden den Dialog mit einem Klick auf OK.

Wenn Sie uns dabei unterstützen möchten, die Benutzererfahrung von CGM ALBIS zu verbessern, aktivieren Sie bitte im Bereich <u>Verbesserung der Benutzererfahrung</u> unter Punkt 2) den Haken Einwilligung zur Übermittlung von Informationen zur Verbesserung der Benutzererfahrung erteilen unter Punkt 3). Bestätigen Sie bitte anschließend, dass Sie berechtigt sind, diese Einstellung vornehmen zu dürfen unter Punkt 4) und klick Sie auf OK.

#### In eigener Sache

Wir möchten Sie bitten, der Übertragung der Informationen zur Verbesserung der Benutzererfahrung einzuwilligen. Dies wird es uns ermöglichen, unsere Entwicklungen passgenauer auf Ihre Bedürfnisse und Arbeitsabläufe anzupassen.

Die Einstellungen zur Telemetrie sind arbeitsplatzbezogen und werden erst nach einem Neustart von CGM ALBIS wirksam.



Sie haben zu jeder Zeit die Möglichkeit, die Übermittlung der Informationen zur Basissicherheit und zur Verbesserung der Benutzererfahrung wieder zu verändern.

### 9.11 BDT-Export für Hybrid-DRG

Im Zusammenspiel mit externen Softwarelösungen, die die Abrechnung von Hybrid DRG übernimmt, haben Sie mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) die Möglichkeit, Behandlungsfälle als Hybrid-DRG zu kennzeichnen und diese für die Abrechnung zu exportieren. Die Vervollständigung der Daten und die Abrechnung bzw. der Versand erfolgt dann über die externe Software.

#### Hinweis

Bitte beachten Sie, dass dieser Menüpunkt nur bei geöffnetem Patienten zur Verfügung steht, diese Option gilt ausschließlich für gesetzlich versicherte Patienten.

Gehen Sie zunächst auf den Menüpunkt Extern | Hybrid-DRG BDT Export. Daraufhin öffnet sich der folgende Dialog:

Exte	rn	Abrechnung	Privat	IGeL	Statisti			
	Arztbrief							
	Grafischer Befund							
	Gr	rowthXP			>			
	Н	ybrid-DRG BDT I	Export					
	Labor							
	Archivierungsmanager							
	Ha							
	C	OVID-19 Impfze	rtifikat					
	C							
	DA	ALE-UV			>			

Wählen Sie hier den Menüpunkt Hybrid-DRG BDT Export aus. Es öffnet sich die Arztauswahl, um zu selektieren, für welchen Arzt die Daten exportiert werden sollen.

Nach Auswahl des Arztes wählen Sie bitte den Ablageort für die BDT.Datei mit dem Namen "Hybrid\_DRG\_'Patientennummer'.bdt". Die Datei beinhaltet die Arztinformationen, Patienteninformationen inkl. der Versicherungsdaten und die Diagnosen des Patienten der letzten 180 Tagen.

Ø Ordner auswähler	١			×
← → * ↑	« CGM_ALBIS > Hybrid-I	DRG v さ	Hybrid-DRG durchsuchen	P
Organisieren 🔻	Neuer Ordner			?
📌 Schnellzugriff	▲ Name	^	Änderungsdatum	
lesson on e Drive		Es wurden keine Suci	hergebnisse gefunden.	
💻 Dieser PC				
🧊 3D-Objekte				
📰 Bilder				
E Desktop				
Dokumente				
👆 Downloads				
🁌 Musik				
📑 Videos				
🟪 OS (C:)				
-	× <			>
	Ordner: Hybrid-DRG			
		Orc	dner auswählen Abbrech	en

## 9.12 CGM DMPASSIST-Dokumentation für mehrere Ärzte mit derselben LANR

Mit dieser Version von CGM ALBIS haben Sie die Möglichkeit, dass mehrere Ärzte unter derselben LANR im CGM DMP-ASSIST Dokumentationen erfassen können (beispielsweise ein Arzt und ein Assistenzarzt).

Daher ist es ab sofort notwendig, beim Starten des CGM DMP-ASSIST mit den entsprechenden Ärzten die folgende Maske auszufüllen, damit diese Ärzte im CGM DMP-ASSIST gespeichert werden:

		CGM DN	IP-ASSIST	
Arztstammdaten	L.	0		
rztdaten wurden nicht im CGM DMP-AS	SIST gefunden. Diese werden	nun aus dem AIS übernomn	nen.	
Anrede			Ttel	
* Name ALBIS		21	usatzname	
* Vorname Assistent			Kürzel	
* LANR 554432100	1			
🚱 Hife			Speichern	5chließen

Mit der Bestätigung durch Speichern wird der entsprechende Arzt angelegt und der Rückschrieb in die Karteikarte erfolgt korrekt.

## 9.13 Daten des CGM BMP werden wieder korrekt abgespeichert

Bei der Erstellung eines CGM BMP (Bundeseinheitlicher Medikationsplan) konnte es zu einem Anzeigeproblem in der BMP-Anzeige im Patientenfenster kommen, sofern dies eingeblendet ist. Wenn der Patient gewechselt wurde, während das CGM BMP-Fenster noch geöffnet war, und anschließend der CGM BMP gespeichert wurde, ist die Anzeige des BMP-Fensters im Bereich des Patientenfensters fehlerhaft (es werden dort die BMP-Daten des anderen Patienten angezeigt). Der CGM BMP selbst wurde allerdings korrekt und zum richtigen Patienten hinterlegt. Mit dem Einspielen des Updates ist sowohl die fehlerhafte Anzeige aus der Vergangenheit korrigiert als auch das Widerauftreten dieser Situation.

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) wird ebenfalls verhindert, dass ein Wechsel der Patientenfenster während der BMP-Anlage möglich ist.

Es erscheint nun folgende Meldung:

ALBIS		×
	Bei Patient Albinus, Sarah (1)	
	ist noch ein CGM BMP geöffnet. Bitte schließen Sie zuerst die Bearbeitung des CGM BMP ab!	
	ОК	

### 9.14 eGK ohne Geburtsdatum

Beim Einlesen von elektronischen Gesundheitskarten (eGKs) in CGM ALBIS wurde festgestellt, dass unter bestimmten Umständen das hinterlegte Geburtsdatum nicht korrekt angezeigt wird.

Dieses Problem tritt dann auf, wenn auf der eGK kein Geburtsdatum hinterlegt ist. In diesen Fällen erscheint das Geburtsdatum als "?". Dieses Darstellungsproblem führt zu Schwierigkeiten bei der KV-Abrechnung, da für diese ein Geburtsdatum im korrekten Format zwingend erforderlich ist.



Um dieses Problem zu beheben und eine reibungslose KV-Abrechnung zu gewährleisten, wurden folgende Änderungen vorgenommen:

- Bei fehlendem Geburtsdatum auf der eGK wird nun automatisch die Zahlenfolge "00.00.0000 (0 Tage)" übernommen und angezeigt.
- Dieses Format ("00.00.0000 (0 Tage)") kann von der KV-Abrechnung verarbeitet werden, sodass keine Fehlermeldungen aufgrund des fehlenden Geburtsdatums mehr auftreten.

ALBIS		
?	Achtung! Nachname, Vor	ame und/oder Geburtsdatum der KVK-Daten stimmen nicht mit den hinterlegten Daten überein!
	Neu: Alt:	Frankenstein, Helmut Sébastian Fridolin (33) (*00.00.0000) Frankenstein, Helmut Sébastian Fridolin (33) (*)
	Bitte überprüfen Möchten Sie wi	Sie, ob Sie die richtige Karte einlesen und den richtigen Patienten ausgewählt haben! «lich fortfahren?
		<u>Ja</u> <u>N</u> ein
		Pat-Ivr.     Gebutsdatum (Alter)       33     00.0000 (0 Tage)       Name Vorpage Geschlecht
		Frankenstein, Helmut Sébastian Fi Straßenadresse
		Langensalzaer Str. 25 99974 Mühlhausen
		Tel.: Hausarzt
		- Größe Gewicht
		Chroniker nein
		Schwanger
		Tao der Enthindung

### 9.15 eArztbrief-Vorschau

Mit dem aktuellen CGM ALBIS-Update haben wir die Vorschau des eArztbrief aus dem ePostfach angepasst. Es ist nun möglich, die Vorschau geöffnet zu lassen und parallele Bearbeitungen in der Karteikarte vorzunehmen.

## 9.16 Meldung zu "in-vitro-diagnostischen" (IVD)-Leistungen deaktivierbar

Mit der aktuellen CGM ALBIS-Version besteht die Möglichkeit, die Hinweismeldung für IVD-Leistungen zu deaktivieren, sofern diese in Ihrer Praxis nicht benötigt wird.

Sie können die Meldung für IVD-Leistungen über zwei verschiedene Wege ausschalten:

9.16.1 Direkt in der Hinweismeldung

- Wenn die Hinweismeldung erscheint, aktivieren Sie die Schaltfläche: Hinweis nicht mehr anzeigen. In dieser Praxis werden keine IVD-Leistungen erfasst.
- Bestätigen Sie Ihre Auswahl mit einem Klick auf Ja.
- Die Meldung wird zukünftig nicht mehr angezeigt.

ALBIS	×
?	Bei einer Überweisung in-vitro-diagnostischer Leistungen (IVD-Leistungen), erfassen Sie bitte nach folgender Priorität den Behandlungstag bei IVD Leistungen: 1. Probenentnahmedatum 2. sofern das Probenentnahmedatum nicht bekannt ist: a) Entweder das Ausstellungsdatum b) oder das Probeneingangsdatum
	Mochten Sie das Datum jetzt erfassen?

9.16.2 Über die Optionen im Menü

- Navigieren Sie zum Menüpunkt Optionen | Schein.
- Aktivieren Sie die Schaltfläche: Hinweis nicht mehr anzeigen. In dieser Praxis werden keine IVD-Leistungen erfasst.
- Standardmäßig ist diese Schaltfläche nicht aktiviert.
- Falls Sie die Hinweismeldung bereits über die erste Methode deaktiviert haben, wird die Schaltfläche automatisch als aktiviert angezeigt.
- Bestätigen Sie die Änderung mit einem Klick auf OK.

Optionen Schein				$\times$	
Scheintyp O Abrechnungsschein			Notfallschein Weiterbeh. Arzt. Dr. I	Klaus Aufschneider	
<ul> <li>Überweisungsschein</li> </ul>	21 Auftragsleistungen	$\sim$	Hinweis beim Ausst	ellen von Überweisung	
O Belegarztschein	30 Belegärzti.Behandlung	$\sim$			
O Notfall-/Vertretungsschein	41 Ärztlicher Notfalldienst	$\sim$	Auftrag:		
O Privatrechnung	Privat	$\sim$	Diagnose:		
ОBG	Allgemeine Heilbehandlung	$\sim$	Befund:		
Weitere Scheindaten Abrechnungsgebiet: 00 norm	Weitere Scheindaten Abrechnungsgebiet: 00 normal ~ Unfall, Unfallfolgen Uversorgungsleiden			LANR:	
Abfrage beim Anlegen eines weiteren Scheins					
	OK	Abbruc	ch		

## 9.17 Umbenennung Private Krankenversicherung Central Krankenversicherung AG

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) haben wir die Umbenennung der Privaten Krankenversicherung (PKV) "Central Krankenversicherung AG" in "Generali Deutschland Krankenversicherung AG" umgesetzt. Bestehende Einträge werden automatisch auf die neue Krankenversicherung sowie der aktuellen Anschrift umgewandelt.

## 9.1 Hilfreiche Präparate-Informationen

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:

#### Patienteninformationen: Deutsch, Türkisch, Russisch



Die Patienteninfo ist ein toller Zusatznutzen für Arzt und Patienten!

Nicht nur die Diagnose erfordert oft eine Erklärung, sondern auch die gewählte Therapie. **Schriftliche Informationen** für Patienten gewährleisten, dass diese die erhaltenen Inhalte zu Hause in Ruhe nachlesen können. Aus diesem Grund erhalten Ärzte bei der Auswahl bestimmter Medikamente den Hinweis, dass zu diesen Präparaten **Patienteninformationen** zur Verfügung stehen. Da Ärzte international tätig sind, kennzeichnen **Landesflaggen** die Sprachen, in denen die Patienteninformationen verfügbar sind. Diese Informationen können während des Patientengesprächs direkt abgerufen, ausgedruckt und den Patienten überreicht werden. Für folgende Präparate haben wir in **Q2/2025 Patienteninformationen** hinterlegt:

Hersteller	Präparat	PZN
Repha GmbH	Nortase	02496330 / 01953699 / 01953707 / 04944086

## 10 Externe Programme

## 10.1 ifap praxisCENTER

#### 10.1.1 Kennzeichnung von Verbandmitteln

Im ifap praxisCENTER®-Quartalsupdate Q2/2025 werden Verbandmittel nach \$31 Abs. 1a SGB V gekennzeichnet, um sie von sonstigen Wundversorgungsprodukten abzugrenzen. Bei entsprechenden Verbandmitteln wird in der Hinweisspalte das Kürzel "VM" angezeigt:

RH	Bezeichnung	DAR	Menge	ME	NP	Hinweis	AVP/UVP
	Cosmopor Steril 20x10cm	PFL	5	St		VM	
	Cosmopor Steril 20x10cm	PFL	25	St		VM	
	Cosmopor Steril 20x10cm   1001 Artikel	PFL	25	St	'1	/M' = Verbandmittel nach §31 Abs.	1a SGB V
	Cosmopor Steril 20x10cm   Bios Medical	PFL	25	St	_	VM I	

#### 10.1.2 Kennzeichnung vertraulicher Erstattungsbetrag

Mit dem Medizinforschungsgesetz erhalten pharmazeutische Unternehmen die Möglichkeit, vertrauliche Erstattungsbeträge gemäß §130b Abs. 1c SGB V zu vereinbaren.

Im ifap praxisCENTER<sup>®</sup> wird bei betroffenen Arzneimitteln in der Stamminfo der Bibliothek ein Hinweis anstelle des konkreten Erstattungsbetrages angezeigt. Zudem wird im Tooltip der AVP-Spalte der vertrauliche Erstattungsbetrag gekennzeichnet.



#### 10.1.3 Verbandmittel nach §31Abs. 1a

In der Medikamenten-Datenbank wurde ein weiteres Feld hinzugefügt, es lautet Verbandmittel nach §31.

Dies kommt in CGM ALBIS zutragen, wenn:

- Ein Verbandmaterial über die Auswahl "Alte Rezepte" (Strg+F3) verordnet wird
- Ein Verbandmaterial über die Auswahl "Dauermedikamente" (F9) verordnet wird
- Ein Verbandmaterial über die Auswahl aus der kleine Liste Medikamente (Shift+F3) verordnet wird

Hier wurde im Bereich <u>Verordnungsrelevante Eigenschaften</u> der Punkt Verbandmittel (§31Abs. 1a) hinzugefügt.

Verordnungen von Albinus, Sarah Medika	amentendatenstand: 01.03.202	5						- 0	×
Zeitraum von: 13.10.2024 bis: 12.03.2025	+1 Jahr Aktualisieren alle	Med. anzeigen Schne	llsortier	ung:	∨ Schnellfilter	r: ohne	✓ □ Wirkstoffde	etails anzeiger	ı
Liste Medikamente: Auswahl VOD A Packungsbezeich	inung	I.Einnahme PR.Datum	R	aV Rabatt	PR.T Auti	Zusa Kom	Ab Datum	RHand	
12.03.2025 1 Cosmopor Steril     <	20x10cm PFL 25 St >>Dj<<		GK	/ nein	nein			nein	>
Cosmopor Steril 20×10cm PFL 25 St >>Dj<	Verordnungsrelevante Eigensd außer Vertrieb: Apothekenpflichtig: Verschreibungspflichtig: Betäubungsmittel: Teratogen:	naften (Re-) Import: Lifestyle: Negativliste: Impfstoff: Verbandmittel:		MedWiss Identifikation PZN: ATC: *Star:	Paul Hartmann AG / Gruppierung 04302063 (0)	Wirkstoffe	Bitte beachten Rezepttext nic werden soll un gemäß des Anforderungsk nach §73 Abs. erlaubt sind!	Sie, dass der ht verändert d nur Zusätze atalog AVWG 8 SGB V	
Gesamtzuzahlung: 0,00 € Erst. Betrag: 0,00 €	OTC: OTX:	Verbandmittel (§31Abs. 1a): Teststreifen		*Star:	*1983/*PaulHartm	ann	Verordnungsi	nformationen	
rabattiert: r r. Alternativen	Arzneimittel: Medizinprodukt:	Dok.pfl. Transf.Gesetz : AMRL3:					VO-Typ		
Ziel-Kosten: Leitsubstanz:	AutIdem: Praxisbesonderheit:	Therapiehinweis: Packungsgröße					Herkunft Wirkstoff	HA	
	Ärztemuster: Verordnungsausschluss:	Nutzenbewertung: Richtlinie (54 Absatz 9 AMG)	. 🗐				<	>	<u></u>
	Rote-Hand-Briefe:	Reserveantibiotika: Blaue-Hand-Schulungsmat.:							
OK Abbrechen ARV Akt.	Med. ARV	Details							h

## 10.2 Praxisdienst Light

#### 10.2.1 Cushing-Syndrom

Mit dem aktuellen Update informiert Sie die folgende GHG Praxisdienst-Meldung mit einem neuen, verbesserten Filtern im Rahmen des Patientenkontexts bei der Eingabe potenziell relevanter Diagnosen, die auf ein endogenes Cushing-Syndrom hinweisen könnten:

2	Seltene Erkrankungen	ф×
Q.	Die Einträge in dieser Patientenakt könnten auf Cushing-Syndrom hinweisen.	le
Möcht dieser	en Sie sich jetzt weitere Informatione Seltenen Erkrankung ansehen?	in zu
	Anzeigen	

Ebenfalls erscheint eine Hinweismeldung bei erstmaliger Eingabe einer Diagnose E24.- (Cushing-Syndrom) in der Patientenakte:

21	Seltene Erkrankungen	ф×
0	In der Patientenakte wurde die Diagnose Cushing-Syndrom gefu	nden.
Möch diese	iten Sie sich jetzt weitere Information r Seltenen Erkrankung ansehen?	ien zu
	Anzeigen Verwerfen	

Mit einem Klick auf den Button "Anzeigen" gelangen Sie zu einer Übersicht im Modul "Seltene Erkrankungen" des Praxisdienst Light.

Mit einem Klick auf den Button "Verwerfen" erhalten Sie für den spezifischen Patienten keine weiteren Benachrichtigungen, d. h. ein erneutes Erscheinen dieses Hinweises wird bei diesem Patienten unterdrückt.

#### 10.2.2 Alpha-1-Antitrypsin-Mangel

Mit dem aktuellen Update informiert Sie diese GHG Praxisdienst Light-Meldung im Rahmen des Patientenkontexts bei der Eingabe potenziell relevanter Diagnosen, die auf einen Alpha-1-Antitrypsin-Mangel hinweisen könnten:



Ebenfalls erscheint eine Hinweismeldung bei erstmaliger Eingabe der Diagnose E88.0 (Alpha-1-Antitrypsin-Mangel) in der Patientenakte:



### 10.3 ImpfDocNE - aktuelle Version 3.23.16 Q2-2025

Mit der CGM ALBIS-Version Q2/2025 (25.20) steht Ihnen die neue Version **3.23.16** 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.



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.

## 10.4 Neue CGM LIFE Client-Version 5.10.0 Q2-2025

Sie erhalten mit dieser Version von CGM ALBIS automatisch die CGM LIFE Client-Version 5.10.0. Die Aktualisierung des CGM LIFE Clients wird nach dem Update automatisch beim ersten Start von CGM ALBIS durchgeführt

## 10.5 WKB Impfmodul - Update und Erstinstallation (2025.2.0)

10.5.1 Vorhandene WKB Impfmodul-Installation - Update 2025.2.0

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) steht Ihnen automatisch das Update für die WKB Impfmodul-Version 2025.2.0 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 zu installieren, bestätigen Sie bitte die oben genannte Meldung mit OK.

Es erscheint folgender Hinweis:



Bestehende WKB Impfmodul-Einträge werden dabei <u>nicht</u> gelöscht, sondern 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.

#### 10.5.2 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 einem 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 das WKB Impfmodul genutzt werden soll, damit die notwendigen Programmdateien <u>lokal</u> vorhanden sind.
# 11 KBV-Änderungen

## 11.1 KVDT-Anpassungen

Mit der Version CGM ALBIS Version Q2/2025 (25.20) haben wir folgende KVDT-Anpassungen vorgenommen:

 Das Einlesen einer alten Krankenversicherungskarte (KVK) f
ür den Kostentr
äger "Bundespolizei Heilf
ürsorge" wird nicht mehr m
öglich sein, sobald bereits eine neue elektronische Gesundheitskarte (eGK) eingelesen wurde. Beim Einlesen der Krankenversicherungskarte (KVK) kommt die Meldung:



• Ab dem Quartal 01/2025 wurde die neue Regel 894 in der Datensatzbeschreibung aufgenommen. Wenn die Feldkennungen 5050 (Melde-ID Implantateregister) und 5005 (Multiplikator) vorhanden sind, muss die Anzahl der vorhandenen FK 5050 gleich dem Wert der FK 5005 entsprechen.

In der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) wird die Regel bereits bei der Scheinprüfung ausgeführt und gibt eine entsprechende Meldung heraus:

Fehlerliste des 🗵
Anzahl Scheine: 2
Folgende Fehler im ADT-Datenpaket des KVDT für 2/2025
Fehler im Satz <abrechnungsschein> bei Patient &lt;</abrechnungsschein>
Gesamtzahl der Fehler: 1

# **11.2** Neue Prüfnummer für die Arzeneimittelverordnung

In der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) wurde zum 2. Quartal die Prüfnummer für der Arzneimittelverordnung geändert, sie lautet Y/400/2504/36/203.

Diese neue Prüfnummer erscheint auch in der KBV-Abrechnung unter der Feldkennung 9250.

# 11.3 Aktualisierter EBM-Stamm mit dem Stand 25.03.2025

### 11.3.1 Neuer Datenstand des EBM-Stamms

Mit dieser Version von CGM ALBIS steht Ihnen, nach der Durchführung des Aktualisierungslaufs, der neue EBM-Stamm mit Stand vom 25.03.2025 zur Verfügung.

### 11.3.2 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 einem 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.

### 11.3.3 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.

# 11.4 Anpassungen in der Arzneimittelverordnung

Im Rahmen der KBV-Rezertifizierung der Arzneimittelverordnung waren die folgenden Änderungen erforderlich.

11.4.1 Dialog Zusatzdaten

Bisher mussten die Informationen zur Dosieranweisung und die Darreichungsform in Sonderzeichen dargestellt werden:

•	L
Δ	1.1.1
	ιι.

Zusatztext:	(wird auf das Rezept gedruckt
Clotrimazol 1,0 Triamcinolonacetonid 0,1 Basiscreme DAC ad 100,0 >>1 x tgl für die Hände<< [Creme]	^
	~
ommentar/Begründungen:	(wird nicht auf das Rezept gedruck)
	^
	~
 Diese Verordnung soll NICHT in der Richtgrößenstatistik berücksichtigt	t werden

Mit der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25.20) wird die strukturierte Erfassung durch separate Eingabefelder vereinfacht. Bei bereits erfassten Präparaten werden die Dosierangabe und die Darreichungsform in die entsprechenden Felder übernommen:

Medikamentenzusä	tze - Ramipril 1A Pharma 2.5 mg TAB N1 20 St	×
	(wird auf das Rezept gedruckt)	
Zusatztext:	Clotrimazol 1,0 Triamcinolonacetonid 0,1 Basiscreme DAC ad 100,0	
	×	
Dosieranweisung:	1 x tgl für die Hände	
Darreichungsform:	Creme	
Kommentar/Begrür	ndungen: (wird nicht auf das Rezept gedruckt)	
	A	
	×	
🔄 Diese Verordnu	ing soll NICHT in der Richtgrößenstatistik berücksichtigt werden	
Bitte beachten Sie, Anforderungskatak	, dass der Rezepttext nicht verändert werden soll und nur Zusätze gemäß des og AVWG nach §73 Abs. 8 SGB V erlaubt sind!	
	OK Abbruch	

#### 11.4.2 Verordnung im Rahmen der künstlichen Befruchtung

Mit der Installation des aktuellen Updates haben Sie die Möglichkeit, Präparate im Rahmen einer künstlichen Befruchtung auf dem Rezept entsprechend zu kennzeichnen.

Muster 16 (10.2014) , Rezept für Patient	<rastlos, rita=""> bedrucken</rastlos,>	×
Gebühr AOK		ísm, Impístoff SprStBedarf Heilm, BTM OTC 17 N.8 N.9 N. N. N.
AOK RheinlPfalz/Saarl.	Dauermedikamer	iente
Noctu Name, Versame der Verzicherten Rastlos Sonstige Rita Maria Trost 23	405.mm 23.09.1982	Verordnung im Rahmen künstlicher Befruchtung nach § 27a SGB V
Unfall 56070 Koblenz	AV daniden	
Arbeits-	Statur 1000000	
781234567 12345666	7 13.03.2025	
E-Rezept Nutzt Gematik AF	P	Verschreiben Löschen Details © I
CLICKDOC E-REZEPT		Alle
aut idem_MengeMedikamente	at	Zus. Morg Mittag Abged Nacht Dj MV Anzahl MV ab MV bis Druck Entf Dauer kLListe
Prolutex 25mg Ilo ILO 14 St		
		🗌 Nur Einnahmeverordnung 🛛 🗌 CGM BMP
Verantwortliche Person:	V	Versandvorschau 🗌 später versenden
		Alte DiGA
Drucken Spooler	Speichern Abbruch	uch DitäA V STAR V Alte Hezepte Arzneimitteldatenbank
		Werbung:
<u>Pr</u>	axiswelt	RARE DISEASE DAY >>
	Verantwortlich für	ur den Inhalt dieser Information ist: intermedix Deutschland GmbH

Sollten Sie das Rezept elektronisch versenden, ist der Hinweis in der Apotheke ersichtlich. Auf dem Ausdruck des Rezeptes wird der entsprechende Hinweis ebenfalls ausgedruckt.

	AOK RheinlPfalz/Saarl.	
х	Rastlos Rita 23.09.82 Maria Trost 23 56070 Koblenz	
	107310373 R987654324 1000000	
	781234567 123456667 13.03.25	
	Verordnung nach § 27a SGB V Prolutex 25mg Ilo ILO 14 St PZN10177076 >>Dj<<	Praxis Dr. med. Hans Topp-Glücklich BSNR: 781234567 LANR: 12345667 Musterstr. 1 18107 Rostook TeL: 06151/111111 Fax: 06151/222222 Email: topp-gluecklich@praxis.de

#### 11.4.3 Hinweis bei Werbung

Mit einem Klick auf die angezeigte Werbung im Werbebanner des Rezeptes wird folgender Hinweis angezeigt:

Hinwe	eis der KBV	
<u>^</u>	Sie verlassen jetzt Ihre Verordnungssoftware. Bitte beachten Sie, dass dieser Link Inhalte öffnet z.B. Webseiten, auf die der Anforderungskatalog für Verordnungssoftware nach § 73 SGB V keine Anwendur findet.	ng

#### 11.4.4 Dosierangabe

Bisher wurde Ihnen beim (Senden &) Drucken und Spoolen der folgende Hinweis angezeigt, wenn sich auf dem Rezept Präparate ohne Dosierangabe befunden haben:

alt	
ALBIS	×
?	Bitte erfassen Sie die gesetzlich geforderte Dosierangabe oder haken Sie "Dj" an, wenn Sie dem Patienten eine alternative Dosieranweisung mitgeben. Möchten Sie Ihre Eingabe jetzt ergänzen?
	Dijsetzen Zurück Nein

Ab sofort stehen Ihnen in diesem Dialog alle Möglichkeiten für eine Dosieranweisung zur Verfügung. Bitte beachten Sie, dass sich die Angaben auf alle Präparate beziehen, für die auf dem Rezept noch keine Dosieranweisung hinterlegt wurde. Möchten Sie für jedes Präparat unterschiedliche Dosieranweisungen erfassen, klicken Sie auf die Schaltfläche Zurück, um zum Rezeptdialog zurück zu gelangen und die Dosieranweisung einzeln pro Präparat zu erfassen. Eine Vorbelegung einer Dosieranweisung ist aufgrund von KBV-Vorgaben untersagt.

Dosierangabe		×
Bitte erfassen Sie die g Ihre Eingabe betrifft all erfassen möchten, klick	esetzlich geforderte Dosierangabe. 2 Medikamente, bei denene die Dosierangabe fehlt. Wenn Sie unterschiedliche Dosierangaben en Sie bitte auf "Zurück", um zum Verordnungsformular zurückzukehren.	
U) setzen (ja, es lieg	t eine schriftliche Dosieranweisung vor)	
O Dosierung:	morgens mittags abends nachts	
O Dosieranweisung:		
◯ Keine Angabe		
	OK Zurück	

#### 11.4.5 Automatische Übernahme auf anderen Rezepttyp

Ab der Version CGM ALBIS Q2/2025 (25,20) haben Sie die Möglichkeit, bei der Übernahme der Präparate auf die richtigen Rezepttypen, Mausklicks zu sparen. Im Verordnungsprozess wird der folgende Dialog eingespart:

Rezepta	art wählen	×
	Pantoprazol 1A 20mg B Sodb TMR 14 St	
	Apothekenpflichtiges, nicht verschreibungspflichtiges Medikament	
	Kassenrezept Sollte nicht verwendet werden Grünes Rezept Kann verwendet werden Privatrezept Kann verwendet werden	
	Möchten Sie die Verordnung auf ein Kassenrezept, ein Grünes Rezept oder ein Privatrezept übernehmen?	I
	Kassenrezept Grünes Rezept Privatrezept	

Hierzu wählen Sie über den Menüpunkt Optionen | Patientenfenster auf dem Register Verordnungen den Schalter Medikamente automatisch auf Rezepttyp übernehmen.

/ wizeige	Auttellung	Drucken	Chipkarte	Groise/Stil	Zuoranunger
Nach Öff	nen	Stammd	atenanzeige		Verordnungen
Hinweise Arznein	nittelvereinban	ungen anzeigen in			
	AMDB u. kleine Liste	alten Verordnungen	Dauermed.	Verordnungs - center	
immer					
bei Alternativen					
nie	$\checkmark$	$\checkmark$	$\checkmark$	$\checkmark$	
Altverordnun (keine Kenn: Zuzahlungst	igen beschleu zeichnung der befreiungsgren	nigen ze)	☑ HzV/FaV K	omfortfunktion	
Wählen der Rezo Medikament grünes Ro privates F	eptart e automatisch ezept (wenn m Rezept	auf Rezepttyp überneł öglich)	nmen		

Möchten Sie Präparate, welche nicht über die Krankenkasse des Patienten abgerechnet werden, auf einem Grünen Rezept verordnen, wählen Sie den Schalter grünes Rezept (wenn möglich). Nur in Sonderfällen, in denen die Übernahme auf ein Grünes Rezept untersagt ist, würden diese Präparate auf ein privates Rezept übernommen werden.

Wählen der Rezeptart	
Medikamente automatisch auf Rezepttyp übernehmen	
grünes Rezept (wenn möglich)	
⊖ privates Rezept	

Nutzen Sie überwiegend das private Rezept und möchten Präparate, welche nicht über die Krankenkasse des Patienten abgerechnet werden können, auf ein privates Rezept verordnen, wählen Sie den Schalter privates Rezept.

Wählen der Rezeptart
Medikamente automatisch auf Rezepttyp übernehmen
O grünes Rezept (wenn möglich)
privates Rezept

# 11.5 Aktualisierte Stammdaten für BG/UV und GOÄ Stamm

Seit der Version CGM ALBIS Q1.a/2025 (25.12) stehen Ihnen die Änderungen des GOÄ / BG-UV-Stamms mit Stand vom 14.01.2025 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 04.01.2025) aus.

Aktualisierung GOÄ-Stamm		×
Welche der GOÄ Stammdaten	möchten Sie auf den aktuellen St	and bringen?
🔿 GOÄ neu (ab 01.01.1996)		
🔘 GOÄ neu, inkl. Analog-Ziffe	n	
BG/UV GOA (ab 01.05.200)	1	
0	Abbruch	
alisierung GOÄ-Stamm		
aktuellen Daten der GOÄ neu (ab 0 lem Stand vom 14.01.2025 eine Al en der vorhandenen Ziffern abgleic nderten Ziffern vornehmen oder Ihre	1.01.1996) vom 14.01.2025 lieger :tualisierung durchgeführt. Sie kör en, eine Einzelbestätigung bei vo :Originaldaten behalten. Bitte treft	n vor. Sie haben zule nnen automatisch alle n Ihnen selbst fen Sie eine Auswahl
ulle Daten automatisch abgleichen. iinzelbestätigung bei selbst geände )riginaldaten behalten	ten Ziffern	
01	Abbrechen	

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

Aktualisierung GOÄ-Stamm	×
Wie führen Sie ihre berufsgenossenschaftliche Behandlung durch?	
<ul> <li>○ in einer Krankenhausambulanz</li> <li>● als niedergelassener Arzt</li> </ul>	
OK <u>A</u> bbruch	

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.

Aktualisierung GOÄ-Stamm	×
Die aktuellen Daten der GOÄ neu (ab 01.01.1996) vom 10.06.2023 liegen vor. Sie haben zuletzt mit dem Stand vom 03.01.2023 eine Aktualisierung durchgeführt. Sie können automatisch alle Daten der vorhandenen Ziffern abgleichen, eine Einzelbestätigung bei von Ihnen selbst geänderten Ziffern vornehmen oder Ihre Originaldaten behalten. Bitte treffen Sie eine Auswahl.	
O Alle Daten automatisch abgleichen.	
◯ Einzelbestätigung bei selbst geänderten Ziffern	
Originaldaten behalten	
OK Abbrechen	

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



Klicken Sie auf OK, um die Aktualisierung zu starten. Bei einem 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 einem Klick auf OK entsprechend aktualisiert.

Stammdaten erfolg Überspringen. Möchten Sie nur b	it automatisch. Möchten Sie den Abglei estimmte Daten aktualisieren, wählen S	ch dieser Žil ie diese dur	ffer überspringen, so drücken Sie bitte ch Ankreuzen.
	neue Daten		Ihre momentane Daten
Ziffer:	204		204
Text:	zirkulärer Verband/Kompressionsverband Kopf/Schulter/Hüftgelenk/Rumpf	<b>√</b> >	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	☑>	keine
Uhrzeit:	keine	☑>	keine
Einschlüsse:	keine $\vee$	⊻>	keine $\vee$
Ausschlüsse	435	<b>⊡</b> >	435
Faktorzuordnung		<b>√</b> >	

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

# 11.6 Stammdaten / Softwaremodule der KBV Q2-2025

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

- SDKT (Kostenträgerstammdatei)
- SDKRW (Kodierregelwerk)
- eHKS-Prüfmodul
- SDPLZ (Postleitzahlstammdatei)
- SDKV (KV-Spezifika für die GKV-Abrechnung)
- SDKVCA (KV-Connect-Stammdatei)
- SDAV (Arztstammdatei)
- KVDT-Prüfmodul
- Kryptomodul
- Neue Schlüssel
- Aktueller EBM-Stamm
- OPS-Stamm inkl. AOP-Vertrag
- OMIM-Stamm

### Hinweis

Bis zum Redaktionsschluss der aktuellen CGM ALBIS-Version wurde uns leider keine aktuellere OMIM-Version bereitgestellt. In der vorhanden kommt es bei einigen Texten zu Überschreitung der Maximallänge von 60 Zeichen. Bei den betroffenen Patienten haben Sie über die Scheinrückseite die Möglichkeit den GNR-Zusatz OMIM selbstständig auf maximal 60 Zeichen zu kürzen.



Arztinformationssystem

**CompuGroup Medical Deutschland AG** Produktbereich ALBIS Maria Trost 21, 56070 Koblenz

cgm.com/albis

