

# Technische Anlage zum Vertrag zur Versorgung mit klassischer Homöopathie mit der IKK classic

Technische Anlage

Dezernat Digitalisierung und IT

Herbert-Lewin-Platz 2 D-10623 Berlin

Version 1.05

Datum 17.11.2021



# ÄNDERUNGSVERZEICHNIS

Version	Datum	Autor	Änderung	Begründung	Seite
1.05	17.11.2021	KBV	Anpassung Abteilungsbezeichnung	-	<u>-</u>
			Korrektur Email nach E-Mail		-
			Anpassung unklare Formulie- rung		6
1.04	15.01.2014	KBV	Kapitel 2: Datentransfer	Anpassung an den 2.Nachtrag zum Vertrag mit Gültigkeit zum 01.01.2014	5
1.03	11.01.2012	KBV	Facharztkennung MUSS immer angegeben sein, ein "nicht vor- handen" ist nicht mehr erlaubt	Wunsch der IKK classic	10, 13
1.02	03.11.2011	KBV	Exportschnittstelle eingefügt	Unterschiedlich zur Import- schnittstelle	
1.01	07.09.2011	KBV	Datenübertragung geändert	Wunsch der IKK classic	
1.00	01.10.2010	KBV	Neues Dokument (basierend auf vorhandenen Konzepten zum Datenaustausch im Rah- men der Selektivverträge der AG Vertragskoordinierung)	Neuer Homöopathievertrag mit der IKK classic	



### **INHALTSVERZEICHNIS**

<u>1</u>	EINLEITUNG	4
<u>2</u>	DATENTRANSFER	5
2.1	Übertragungsmedium	5
	Transfer der papiergebundenen Teilnahmeerklärungen der Ärzte von den teilnehmende ten zu ihrer zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung	
	Transfer der papiergebundenen Teilnahmeerklärungen der Versicherten von den nehmenden Ärzten zu ihrer zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung	5
	Transfer der papiergebundenen Teilnahmeerklärungen der Versicherten von der senärztlichen Vereinigung zur IKK classic	5
	Transfer von den Mitgliedern der AG Vertragskoordinierung zum elektronischen tragsinformationssystem (eVIS)	5
2.6	Transfer von der KV Nordrhein zur IKK classic	6
2.7	Reklamationen nach § 9 (2) und (3)	6
2.8	Fehlerhafte oder unvollständige Datenlieferungen	6
2.9	Allgemeine Formatbeschreibung für CSV-Format	7
	2.9.1 Zeichensatz	7
	2.9.2 Spaltenkopf	7
	2.9.3 Datensatz	7
<u>3</u>	VERTRAGSARZTVERZEICHNIS LAUT ANLAGE 3 "VERZEICHNIS	
<u>TE</u>	ILNEHMENDE ÄRZTE" DES VERTRAGES	8
3.1	Import-Schnittstellendefinition und Prüfungen	8
3.2	Export-Schnittstellendefinition und Prüfungen	11
<u>4</u>	ANHANG	14
4.1	Literaturverzeichnis	. 14
4.2	Glossar	. 14



### 1 Einleitung

Die Arbeitsgemeinschaft Vertragskoordinierung hat mit der IKK classic einen Vertrag [1] zur Versorgung mit klassischer Homöopathie gemäß § 140 a SGB V abgeschlossen.

Dieser Vertrag muss um die vorliegende Technische Anlage zu den Datenschnittstellen und zum Datenaustausch ergänzt werden.



#### 2 Datentransfer

Im Rahmen des Vertrags für die Versorgung mit klassischer Homöopathie mit der IKK classic sind zwei elektronische Lieferwege zu berücksichtigen:

- von den Mitgliedern der AG Vertragskoordinierung (Kassenärztliche Vereinigungen (KVen)) zum elektronischen Vertragsinformationssystem (eVIS)
- von der KV Nordrhein zur IKK classic

#### 2.1 Übertragungsmedium

Die Mitglieder der AG Vertragskoordinierung nutzen zum Datentransfer zum elektronischen Vertragsinformationssystem (eVIS) die bereits bestehende Infrastruktur des KV-SafeNet.

Die KV Nordrhein stellt der IKK classic gemäß § 8 Abs. 6 über einen sFTP-Server ein aktuelles Verzeichnis der teilnehmenden Ärzte zur Verfügung.

# 2.2 Transfer der papiergebundenen Teilnahmeerklärungen der Ärzte von den teilnehmenden Ärzten zu ihrer zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung

Die jeweilige Kassenärztliche Vereinigung stellt laut § 8 (4) die Teilnahmeerklärungen für Vertragsärzte zur Verfügung. Diese Teilnahmeerklärung wird schriftlich durch den Antrag stellenden Vertragsarzt nach § 7 (1) direkt oder auf dem Postweg bei der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung eingereicht.

# 2.3 Transfer der papiergebundenen Teilnahmeerklärungen der Versicherten von den teilnehmenden Ärzten zu ihrer zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung

Die IKK classic stellt laut § 8 (4) die Teilnahmeerklärungen für Versicherte den KVen zur Verfügung. Die jeweilige KV übermittelt diese Teilnahmeerklärungen den teilnehmenden Ärzten. Die gesammelten Teilnahmeerklärungen der Versicherten werden vollständig durch den teilnehmenden Vertragsarzt zum jeweiligen Quartalsende nach § 5 (3) persönlich oder auf dem Postweg zur zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung übermittelt.

# 2.4 Transfer der papiergebundenen Teilnahmeerklärungen der Versicherten von der Kassenärztlichen Vereinigung zur IKK classic

Die pro Quartal von den teilnehmenden Vertragsärzten in der KV eingegangenen Teilnahmeerklärungen der Versicherten werden vollständig analog den Abgabenfristen für die Quartalsabrechnung laut dem Gesamtvertrag mit der Abrechnung nach Quartalsende auf dem Postweg zur IKK classic übermittelt.

# 2.5 Transfer von den Mitgliedern der AG Vertragskoordinierung zum elektronischen Vertragsinformationssystem (eVIS)

Bei Genehmigung der Teilnahme durch die KV erfolgt eine Mitteilung an den Vertragsarzt nach § 7 (2) und die KV ermittelt aus der Teilnahmeerklärung des Vertragsarztes die Informationen für den Datensatz eines Arztes (siehe "Anlage 3 Verzeichnis teilnehmende Ärzte" des Homöopathievertrages [1]), der sodann von der KV in eVIS in monatlichem Rhythmus jeweils bis zum Technische Anlage zum Vertrag zur Versorgung mit klassischer Homöopathie mit der IKK classic Seite 5 von 14



07. eines Monats eingepflegt werden muss. eVIS ermöglicht die Eingabe aller für den IKK classic-Datensatz vorgesehenen Informationen.

Der Zugang der Mitglieder der AG Vertragskoordinierung zu eVIS erfolgt mittels des Internetprotokolls HTTPS über das KV-SafeNet.

#### 2.6 Transfer von der KV Nordrhein zur IKK classic

Die KV Nordrhein exportiert monatlich ein Verzeichnis aller am Vertrag teilnehmenden Ärzte. Dieses erzeugte Verzeichnis enthält alle für die IKK classic spezifizierten Informationen (siehe auch 3.2 Export-Schnittstellendefinition und Prüfungen). Die KV Nordrhein komprimiert dieses Verzeichnis mit dem Zip-Algorithmus, verschlüsselt mittels AES-Verfahren und versieht das Archiv mit einem Passwort. Das passwortgeschützte Zip-Archiv wird der IKK classic über den sFTP-Server der KV Nordrhein bereitgestellt. Das Passwort erfragt die IKK classic beim Communications Center der KV Nordrhein.

#### 2.7 Reklamationen nach § 9 (2) und (3)

Für Reklamationen fehlerhafter oder unvollständiger Datenlieferungen stellen alle beteiligten Parteien genau eine E-Mailadresse zur Verfügung. Bei der E-Mailadresse handelt es sich um ein Verwaltungspostfach, das **speziell** für den Datenaustausch bezüglich des Homöopathievertrages mit der IKK classic eingerichtet wird. Es werden keine persönlichen E-Mailadressen und auch nicht die für den Datenaustausch zwischen KVen und KBV eingerichteten Verwaltungspostfächer verwendet.

#### 2.8 Fehlerhafte oder unvollständige Datenlieferungen

Eine Datei ist fehlerhaft, wenn ein Datensatz nach "Anlage 3 Verzeichnis teilnehmende Ärzte" des Homöopathievertrages [1] unvollständig ist oder wenn Datensätze von nicht mehr teilnehmenden Ärzten enthalten sind.

Eine Datei ist unvollständig, wenn ein Datensatz eines noch am Vertrag teilnehmenden Vertragsarztes nach "Anlage 3 Verzeichnis teilnehmende Ärzte" des Homöopathievertrages [1], der aktuell oder in einem früheren Quartal bei einer KV eingegangen ist, fehlt.

eVIS wird so gestaltet, dass unvollständige oder fehlerhafte Datensätze durch entsprechende automatische Plausibilitätsprüfungen schon während der Eingabe bzw. Pflege angezeigt werden und korrigiert werden können.

Durch die historisierte Verwaltung der teilnehmenden Ärzte ist auch eine Information über Beendigungen oder Neuaufnahmen der teilnehmenden Ärzte jederzeit möglich.



#### 2.9 Allgemeine Formatbeschreibung für CSV-Format

Für alle auszutauschenden Dateien gelten die folgenden Anforderungen an Zeichensatz und die einzelnen Datensätze.

#### 2.9.1 Zeichensatz

Als Zeichensatz wird Windows-1252 oder CP1252 verwendet.

#### 2.9.2 Spaltenkopf

Die Dateien enthalten zur besseren Lesbarkeit in der ersten Zeile einen Spaltenkopf mit den Feldbezeichnungen.

#### 2.9.3 Datensatz

Für den Begriff alphanumerisch (AN) ist keine strenge Auslegung des Begriffs, der z. B. die Verwendung von Schrägstrichen, Bindestrichen, Leerzeichen, Punkten verhindert, notwendig, sondern eher hinderlich, da z. B. Telefonnummern durchaus mit "/" oder Leerzeichen gegliedert werden und der Doctor medicinae gängig als Dr. med. mit Leerzeichen zwischen Dr. und med. abgekürzt wird. Es sind also in der Regel druckbare Zeichen des verwendeten Zeichensatzes erlaubt.

Satzart	Satzart							
Datensatz (in d	der Satzart)							
Übergabe in:	variabler Satzlänge							
Trennzei-	mit "Carriage Return Line Feed" (CRLF) zwischen den Datensätzen							
chen:	. ,							
Datenfeld (im I	Datensatz)							
Feldtyp:	vordefiniert							
Trennzei-	Semikolon zwischen den einzelnen Datenfeldern							
chen:								
Feldlänge:	Angabe im Feld "Anzahl Zeichen" gibt die maximale Feldlänge an; Leerstellen							
	sind nicht aufzufüllen							
Typ Feld-	F: Fixe Feldlänge							
länge	V: Variable Feldlänge							

Feldtyp	Kürzel	Beschreibung
Alphanume-	AN	Beliebiger Text aus Buchstaben, Ziffern und Sonderzeichen (Vorzei-
risch		chen z. B. +/-)
		Ausnahme: Semikolon darf nicht verwendet werden, da es als Feld-
		trennzeichen fungiert
		Texterkennungszeichen: keines
Numerisch	N	Ziffern und Zahlen, ggf. mit Vorzeichen, jedoch weder Buchstaben
		noch Sonderzeichen
Datum	N	Jedes Datum wird im Format JJJJMMTT angegeben



## 3 Vertragsarztverzeichnis laut Anlage 3 "Verzeichnis teilnehmende Ärzte" des Vertrages

Hinweise zur Datenermittlung für das Ärzteverzeichnis

- Die Facharztbezeichnung, E-Mail- und Faxadresse sind Daten, die nicht aus der Teilnahmeerklärung des Arztes hervorgehen müssen, allerdings in der Vielzahl der Fälle (ausgenommen E-Mail-Adresse) aus dem Praxisstempel hervorgehen werden. Insbesondere die Facharztbezeichnung ist der IKK classic sehr wichtig, um den Versicherten genaue Informationen übermitteln zu können.
- E-Mail- und Faxadresse sind also dann von den KVen zu erfassen, wenn sie aus der Teilnahmeerklärung des Arztes bzw. dem Praxisstempel hervorgehen. Die Anlage 3 Arztliste sollte also auch aus Anlage 1 (Teilnahmeerklärung Vertragsarzt) generiert werden, wenn Felder frei bleiben müssen, weil die Angaben nicht vorhanden sind.
- eVIS wird so gestaltet, dass zwischen Pflicht- und Kann-Feldern unterschieden werden kann. Für vereinbarte Felder wird eine Vorbelegung vereinbart (z.B. "nicht vorhanden").

#### 3.1 Import-Schnittstellendefinition und Prüfungen

Angestellte Ärzte werden mit der Betriebsstätte des niedergelassenen Arztes registriert. Sollte ein Arzt in mehreren Betriebsstätten tätig sein, wird nur **eine** angegeben z. B. diejenige, die den Tätigkeitsschwerpunkt bildet, oder diejenige der ersten Einschreibung des Arztes.

Fe Id- Nr	Bezeich- nung	An- zahl Zei- chen	Typ Feld- läng e	Feld- typ	Inhalt bzw. Erläuterung	Prüfungen
1	LANR	9	F	AN/ Muss	Lebenslange Arztnummer	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>Länge</li><li>keine doppelten Einträge bzgl.</li><li>der ersten sieben Stellen der LANR</li></ul>
2	Titel	≤ 50	V	AN/ Kann	Titel des Arztes	<ul><li> alphanumerisch</li><li> keine Texterkennungszeichen</li></ul>
3	Vorname	≤ 50	V	AN/ Muss	Vorname des Arztes	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
4	Name	≤ 100	V	AN/ Muss	Name des Arztes	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
5	BSNR	9	F	AN/ Muss	Betriebsstättennummer ("Hauptbetriebsstätte") ist ein Arzt in mehreren Betriebsstätten tätig, wird er nur mit einer Betriebsstätte (z. B. wo er die meiste Zeit arbeitet) gemeldet	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>Länge</li></ul>



Fe Id- Nr	Bezeich- nung	An- zahl Zei- chen	Typ Feld- läng e	Feld- typ	Inhalt bzw. Erläuterung	Prüfungen
6	Strasse	≤ 50	V	AN/ Muss	Straße und Hausnummer der Adresse der Betriebsstätte ("Hauptbetriebsstätte")	
7	PLZ	5	F	AN/ Muss	Postleitzahl der Adresse der Betriebsstätte	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>fünfstellig</li></ul>
8	Ort	≤ 50	V	AN/ Muss	Ort der Betriebsstätte	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
9	Telefon- Vorwahl	≤ 8	V	AN/ Muss	Telefon-Vorwahl der Betriebsstätte ("Hauptbetriebsstätte")	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
10	Telefon- Durch- wahl	≤ 12	V	AN/ Muss	Telefon-Durchwahl der Betriebs- stätte ("Hauptbetriebsstätte")	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
11	Fax-Vor- wahl	≤ 8	V	AN/ Muss <sup>1</sup>	Fax-Vorwahl der Betriebsstätte ("Hauptbetriebsstätte")	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li><li>Vorbelegung möglich</li></ul>
12	Fax- Durch- wahl	≤ 12	V	AN/ Muss <sup>2</sup>	Fax-Durchwahl der Betriebsstätte ("Hauptbetriebsstätte")	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li><li>Vorbelegung möglich</li></ul>
13	E-Mail	≤ 80	V	AN/ Muss <sup>3</sup>	E-Mailadresse des Arztes	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li><li>Vorbelegung möglich</li></ul>
14	Beginn	8	F	N/ Muss	Format JJJJMMTT	<ul><li>vorhanden</li><li>numerisch</li><li>Format JJJJMMTT</li></ul>

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Das Feld 11 "Faxnummer" bzw. Fax-Vorwahl kann möglicherweise auf Grund fehlender Angaben auf der Teilnahmeerklärung des Arztes nicht ermittelt werden, in diesem Fall ist dies jeweils mit dem Wert "Nicht vorhanden" explizit zu kennzeichnen und nicht leer zu lassen.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Das Feld 12 "Faxnummer" bzw. Fax-Durchwahl kann möglicherweise auf Grund fehlender Angaben auf der Teilnahmeerklärung des Arztes nicht ermittelt werden, in diesem Fall ist dies jeweils mit dem Wert "Nicht vorhanden" explizit zu kennzeichnen und nicht leer zu lassen.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Das Feld 13 "E-Mail" kann möglicherweise auf Grund fehlender Angaben auf der Teilnahmeerklärung des Arztes nicht ermittelt werden, in diesem Fall ist dies jeweils mit dem Wert "Nicht vorhanden" explizit zu kennzeichnen und nicht leer zu lassen.



Fe Id- Nr	Bezeich- nung	An- zahl Zei- chen	Typ Feld- läng e	Feld- typ	Inhalt bzw. Erläuterung	Prüfungen
15	Ende	8	F	N/ Kann	Format JJJJMMTT	falls vorhanden - numerisch - Format JJJJMMTT - >= Teilnahmebeginn - wird bei Beendigung automatisch erzeugt und historisch gespeichert. Überschreibung ist bei Beendigung möglich.
16	Leerfeld					
17	Anrede	≤ 50	V	AN/ Muss	Anrede des Arztes Ausprägungen: {Herr, Frau} ohne Berücksichtigung von Groß-/Klein- schreibung	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>Ausprägungen</li></ul>
18	Fach- arztken- nung		V	AN/ Muss	AM: Allgemeinmedizin IM: hausärztlich tätiger Internist PA: praktischer Arzt KJM: Kinder- und Jugendmedizin HNO: Hals-, Nasen-, Ohrenheil- kunde GYN: Frauenheilkunde und Ge- burtshilfe ANÄSTH: Anästhesiologie AHK: Augenheilkunde ORTHO: Orthopädie Chir: Chirurgie Uro: Urologie PMP: Psychosom. Medizin u.Psy- chotherapie PRM: Physikalische und Rehabili- tative Med HGK: Haut- und Geschlechts- krankheiten PSYCHI: Psychiatrie äPT: Ärztlicher Psychotherapeut Arzt: Arzt (ohne Facharztkennung) NP: Neurologie und Psychiatrie KJPP: Kinder- und Jugendpsychi- atrie und –psychotherapie	- genau ein Wert aus {AM, IM, PA, KJM, HNO, GYN, AN-ÄSTH, AHK, ORTHO, Chir, Uro, PMP, PRM, HGK, PSY-CHI, äPT, Arzt, NP, KJPP}



# 3.2 Export-Schnittstellendefinition und Prüfungen

Fe Id- Nr	Bezeich- nung	An- zahl Zei- chen	Typ Feld- läng e	Feld- typ	Inhalt bzw. Erläuterung	Prüfungen
1	LANR	9	F	N/ Muss	Lebenslange Arztnummer	<ul> <li>vorhanden</li> <li>numerisch</li> <li>Länge</li> <li>keine doppelten Einträge</li> <li>bzgl.</li> <li>der ersten sieben Stellen der</li> <li>LANR</li> </ul>
2	BSNR	9	F	N/ Muss	Betriebsstättennummer ("Hauptbetriebsstätte") ist ein Arzt in mehreren Betriebsstätten tätig, wird er nur mit einer Betriebsstätte (z. B. wo er die meiste Zeit arbeitet) gemeldet	- vorhanden - numerisch - Länge
3	Anrede		V	AN/ Muss	Anrede des Arztes Ausprägungen: {Herr, Frau} ohne Berücksichtigung von Groß-/Klein- schreibung	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>Ausprägungen</li></ul>
4	Titel		V	AN/ Kann	Titel des Arztes	- alphanumerisch - keine Texterkennungszeichen
5	Vorname		V	AN/ Muss	Vorname des Arztes	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
6	Name		V	AN/ Muss	Name des Arztes	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
7	Straße, Haus- nummer		V	AN/ Muss	Straße und Hausnummer der Adresse der Betriebsstätte ("Hauptbetriebsstätte")	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
8	PLZ	5	F	N/ Muss	Postleitzahl der Adresse der Betriebsstätte	- vorhanden - numerisch - fünfstellig
9	Ort		V	AN/ Muss	Ort der Betriebsstätte	- vorhanden - alphanumerisch
10	Telefon- Vorwahl + Durch- wahl		V	AN/ Muss	Telefon-Nummer der Betriebs- stätte ("Hauptbetriebsstätte")	- vorhanden - alphanumerisch - keine Texterkennungszeichen - evt. (maximale) Länge



Fe Id- Nr	Bezeich- nung	An- zahl Zei- chen	Typ Feld- läng e	Feld- typ	Inhalt bzw. Erläuterung	Prüfungen
11	Fax- Vorwahl + Durch- wahl		V	AN/ Muss <sup>4</sup>	Fax-Nummer der Betriebsstätte ("Hauptbetriebsstätte")	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li><li>Vorbelegung möglich</li></ul>
12	E- Mailadre sse		V	AN/ Muss <sup>5</sup>	E-Mailadresse des Arztes	<ul><li>vorhanden</li><li>alphanumerisch</li><li>keine Texterkennungszeichen</li><li>evt. (maximale) Länge</li></ul>
13	Teilnah- mebe- ginn	8	F	N/ Muss	Format TTMMJJJJ	- vorhanden - numerisch - Format TTMMJJJJ
14	Teilnah- meende	8	F	N/ Kann	Format TTMMJJJJ	falls vorhanden - numerisch - Format TTMMJJJJ - >= Teilnahmebeginn - wird bei Beendigung automatisch erzeugt und historisch gespeichert. Überschreibung ist bei Beendigung möglich.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Das Feld 11 "Faxnummer" kann möglicherweise auf Grund fehlender Angaben auf der Teilnahmeerklärung des Arztes nicht ermittelt werden, in diesem Fall wird dies beim Export jeweils mit dem Wert "Nicht vorhanden" explizit gekennzeichnet.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Das Feld 12 "E-Mailadresse" kann möglicherweise auf Grund fehlender Angaben auf der Teilnahmeerklärung des Arztes nicht ermittelt werden, in diesem Fall wird dies beim Export jeweils mit dem Wert "Nicht vorhanden" explizit gekennzeichnet.



	e Bezeich- I- nung r	An- zahl Zei- chen	Typ Feld- läng e	Feld- typ	Inhalt bzw. Erläuterung	Prüfungen
1	5 Fach- arztken- nung		V	AN/ Muss	AM: Allgemeinmedizin IM: hausärztlich tätiger Internist PA: praktischer Arzt KJM: Kinder- und Jugendmedizin HNO: Hals-, Nasen-, Ohrenheil- kunde GYN: Frauenheilkunde und Ge- burtshilfe ANÄSTH: Anästhesiologie AHK: Augenheilkunde ORTHO: Orthopädie Chir: Chirurgie Uro: Urologie PMP: Psychosom. Medizin u.Psy- chotherapie PRM: Physikalische und Rehabili- tative Med HGK: Haut- und Geschlechts- krankheiten PSYCHI: Psychiatrie äPT: Ärztlicher Psychotherapeut Arzt: Arzt (ohne Facharztkennung) NP: Neurologie und Psychiatrie KJPP: Kinder- und Jugendpsychi- atrie und –psychotherapie	- genau ein Wert aus {AM, IM, PA, KJM, HNO, GYN, AN-ÄSTH, AHK, ORTHO, Chir, Uro, PMP, PRM, HGK, PSY-CHI, äPT, Arzt, NP, KJPP} -



# 4 Anhang

#### 4.1 Literaturverzeichnis

[1] Vertrag zur Versorgung mit klassischer Homöopathie gemäß § 140 a SGB V zwischen der IKK classic und der Arbeitsgemeinschaft Vertragskoordinierung

#### 4.2 Glossar

AG	Arbeitsgemeinschaft
CSV	Comma Separated Value
KBV	Kassenärztliche Bundesvereinigung
KV	Kassenärztliche Vereinigung
TE	Teilnahmeerklärung