



Kassenärztliche
Bundesvereinigung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

IT in der Arztpraxis

Schnittstellenbeschreibung Arzneimittelvereinbarungen (ARV)

[KBV_ITA_VGEX_Schnittstelle_ARV]

Dezernat Digitalisierung und IT

10623 Berlin, Herbert-Lewin-Platz 2

Kassenärztliche Bundesvereinigung

Version 4.02
Datum: 12.08.2019
Kennzeichnung: Öffentlich
Status: In Kraft

DOKUMENTENHISTORIE

Diese Schnittstellenbeschreibung 4.02 (Stand **12.08.2019**) bezieht sich auf die Schemaversion 4.02. Die Versionierung der Schnittstellenbeschreibung ist unabhängig von der Versionierung des Schemas.

Version	Datum	Autor	Änderung	Begründung	Seite
4.02	12.08.2019	KBV	<ul style="list-style-type: none"> Erweiterung des erlaubten Wertebereichs für den Parameter „geschlecht“. 	Anpassung an das Personenstandsgesetz (PstG)	103
4.02	12.12.2018	KBV	<ul style="list-style-type: none"> Korrektur bei dem Kapitel „kombi_verordnungsziel_liste“ <ul style="list-style-type: none"> Das XML-Element <verweis_dokument> wird aus dem Element <pzn> entfernt und an das Element <kombi_verordnungsziel> gehangen. 	Das <verweis_dokument>	128, 129, 130
4.02	13.11.2018	KBV	<ul style="list-style-type: none"> redaktionelle Änderungen Elemente <ul style="list-style-type: none"> <me_too_liste> <qualitaetssicherungs_liste> und <studienregelung_liste> entfallen Element <infomassnahmen_liste> <ul style="list-style-type: none"> Element <bedingung> um Element <fachgruppen_liste> erweitert Element <iwwliste> überarbeitet <ul style="list-style-type: none"> Element <bedingung> um Element <fachgruppen_liste> erweitert Das optionale Attribut „color“ des Elements <verordnungen> entfällt. Element <iww_indikationsbaum> erweitert <ul style="list-style-type: none"> Element <verweis_dokument> im Kapitel sowie für den Wirkstoff aufgenommen Streichen der Elemente <schlüssel> und <verweise> Streichen der Attribute „comment“ und „bezeichnung“ bei dem Element <atc> Element <kombi_verordnungsziel_liste> in Element <arzneimittelvereinbarungen> aufgenommen 		<p>-</p> <p>36ff</p> <p>96ff</p> <p>108ff</p> <p>112</p> <p>119</p> <p>36, 128</p>

Version	Datum	Autor	Änderung	Begründung	Seite
4.01	08.11.2016	KBV	Aktualisierung der Version der referenzier- ten Schlüssel Tabellen Darreichungsform Fehlerkorrektur beim Beispiel des XML- Elementes <fachgruppennummer_liste> Fehlerkorrektur bei der Beschreibung des XML-Elementes <verordnungen> Klarstellung des Beschreibungstextes bei dem Element <atc5>	Das nicht vorhandene Element <verordnungs- gruppe> wurde entfernt	133 111 112 114
4.00	20.07.2016	KBV	Integration der indikationsgerechten wirt- schaftlichen Wirkstoffauswahl (IWW)		35, 108ff
3.16	25.04.2016	KBV	Aktualisierung der Version der referenzier- ten Schlüssel Tabellen Darreichungsform		133
3.15	11.11.2015	KBV	Aktualisierung der Version der referenzier- ten Schlüssel Tabellen Darreichungsform		133
3.14	14.08.2015	KBV	Aktualisierung der Version der referenzier- ten Schlüssel Tabellen Darreichungsform und KV-Geltungsbereich		133
3.13	18.03.2015	KBV	Im Abschnitt 3 wurde der Hinweis auf die einjährige Gültigkeit der ARV-Datei ent- fernt.	Die Gültigkeit wird über das Element service_tmr bestimmt, nicht über den Dateinamen.	15
3.12	24.06.2013	KBV	Im Abschnitt 8.2 wurde der Verweis auf die Schlüssel Tabelle der Darreichungsfor- men aktualisiert. Abschnitt 8.4 mit Verweis auf die Schlüs- sel Tabelle der Arztnrfachgruppen wurde hinzugefügt.	Aktualisierte Schlüssel- tabelle für Darreichungsfor- men	133 55 133

INHALTSVERZEICHNIS

1	<u>EINLEITUNG</u>	12
1.1	ARV-Stammdateien der Landesebene	12
1.2	Hinweise zur Umsetzung der Arzneimittelvereinbarungen	12
2	<u>ALLGEMEIN</u>	14
2.1	Zeichensatz	14
2.2	Namespace	14
2.3	Root-Schema	14
3	<u>DATEINAMENSKONVENTION</u>	15
4	<u>SEMANTIK DER VERWENDETEN DIAGRAMM-SYMBOLS</u>	17
4.1	Kardinalität	18
4.2	Strukturelemente	18
4.3	Sonstige Symbole	18
5	<u>EHD – ELEMENT (ROOT-ELEMENT)</u>	19
6	<u>HEADER (METADATEN)</u>	20
6.1	id (Dokument-ID)	20
6.2	version_nbr (Versionsnummer)	21
6.3	document_type_cd (Bezeichnung des Datentyps)	22
6.4	service_tmr (Gültigkeitszeitraum)	23
6.5	origination_dttm (Erstellungsdatum)	25
6.6	originator (Urheber)	25
6.7	provider (Lieferant/Sender)	25
6.7.1	organization (Organisationsdaten)	26
6.8	state (Bearbeitungszustand)	30
6.9	interface (Schnittstelle)	32

6.9.1 id (Identifikation der Schnittstelle).....	33
6.9.2 interface.nm (Name der Schnittstelle)	33
6.9.3 version (Versionsnummer der Schnittstelle).....	33
7 BODY (DATENBEREICH)	35
7.1 geltungsbereich_kv.....	35
7.2 arzneimittelvereinbarungen	36
7.3 leitsubstanzquotenr_liste	39
7.3.1 pzn	44
7.3.2 handelsname	45
7.3.3 standardaggregat.....	47
7.3.4 wirkstoff.....	48
7.3.5 atc5	49
7.3.6 wirkstoffgruppe	50
7.3.7 atc4	51
7.3.8 leitsubstanz.....	52
7.4 zielpreisr_liste	60
7.4.1 pzn	62
7.4.2 zielpreis.....	62
7.4.3 kategorie_zielpreisregelung.....	62
7.5 kostenvergleich_ddd_liste	65
7.5.1 pzn	68
7.5.2 handelsname	69
7.5.3 standardaggregat.....	69
7.5.4 wirkstoff.....	69
7.5.5 atc5	69
7.5.6 Wirkstoffgruppe.....	69
7.5.7 atc 4	69
7.5.8 zielkosten_je_ddd	69
7.5.9 fachgruppenquote.....	69
7.6 generikaquotenr_liste	73
7.6.1 pzn_original	76
7.6.2 handelsname_original	76
7.6.3 standardaggregat_original.....	76
7.6.4 generischer_wirkstoff_alternative	76
7.6.5 fachgruppenquote.....	77

7.7	hoechstquotenr_liste	82
7.7.1	pzn	85
7.7.2	handelsname	85
7.7.3	standardaggregat	85
7.7.4	wirkstoff	85
7.7.5	atc5	85
7.7.6	wirkstoffgruppe	85
7.7.7	atc4	85
7.7.8	verordnungsalternative	85
7.7.9	fachgruppenquote	86
7.8	biosimilarquotenr_liste	90
7.8.1	pzn	92
7.8.2	handelsname	92
7.8.3	standardaggregat	92
7.8.4	wirkstoff	92
7.8.5	atc5	92
7.8.6	wirkstoffgruppe	93
7.8.7	atc4	93
7.8.8	biosimilar	93
7.9	infomassnahmen_liste	96
7.9.1	pzn	98
7.9.2	handelsname	98
7.9.3	standardaggregat	98
7.9.4	wirkstoff	98
7.9.5	atc5	98
7.9.6	wirkstoffgruppe	98
7.9.7	atc4	99
7.9.8	warnhinweis_pvs	99
7.9.9	verweis_dokument	99
7.9.10	bedingungs_liste	99
7.10	behandlungsalternativen_liste	105
7.10.1	pzn	106
7.10.2	handelsname	106
7.10.3	standardaggregat	107
7.10.4	wirkstoff	107
7.10.5	atc5	107
7.10.6	wirkstoffgruppe	107
7.10.7	atc4	107

7.10.8 warnhinweis_pvs.....	107
7.10.9 verweis_dokument.....	107
7.10.10 bedingungs_liste	107
7.11 iww_liste.....	108
7.11.1 iwwliste.....	108
7.12 iww_indikationsbaum	119
7.12.1 kapitel.....	119
7.13 iww_kategorien.....	125
7.13.1 kategorie	125
7.14 iww_metadaten.....	126
7.15 kombi_verordnungsziel_liste.....	128
7.15.1 kombi_verordnungsziel	128
<u>8 SCHLÜSSELTABELLEN</u>	<u>133</u>
8.1 KV-Geltungsbereich.....	133
8.2 Darreichungsform	133
8.3 Bearbeitungszustand.....	133
8.4 Arztnrfachgruppe	133
<u>9 REFERENZIERTE DOKUMENTE</u>	<u>134</u>

TABELLENVERZEICHNIS

Tabelle 1 – Beschreibung der Kardinalitäten	18
Tabelle 2 – Beschreibung der Strukturelement-Symbole	18
Tabelle 3 – Beschreibung sonstiger Symbole	18
Tabelle 4 – Erläuterung „ehd“	19
Tabelle 5 – Erläuterung „header“	20
Tabelle 6 – Erläuterung „header/id“	21
Tabelle 7 – Erläuterung „header/version_nbr“	22
Tabelle 8 – Erläuterung „header/document_type_cd“	23
Tabelle 9 – Erläuterung „header/service_tm“	23
Tabelle 10 – Erläuterung „header/origination_dttm“	25
Tabelle 11 – Erläuterung „header/originator“	25
Tabelle 12 – Erläuterung „header/provider“	26
Tabelle 13 – Erläuterung „header/provider/organization“	27
Tabelle 14 – Erläuterung „header/provider/organization/id“	27
Tabelle 15 – Erläuterung „header/provider/organization/organization.nm“	28
Tabelle 16 – Erläuterung „header/provider/organization/addr“	29
Tabelle 17 – Erläuterung „header/provider/organization/telecom“	30
Tabelle 18 – Erläuterung zu Kommunikationsmöglichkeiten	30
Tabelle 19 – Erläuterung „header/state“	32
Tabelle 20 – Erläuterung „header/interface“	32
Tabelle 21 – Erläuterung „header/interface/id“	33
Tabelle 22 – Erläuterung „header/interface/interface.nm“	33
Tabelle 23 – Erläuterung „header/interface/version“	34
Tabelle 24 – Erläuterung „geltungsbereich_kv“	35
Tabelle 25 – Erläuterung „arzneimittelvereinbarung“	37
Tabelle 26 – Erläuterung „leitsubstanzquotenr_liste“	39
Tabelle 27 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung“	42
Tabelle 28 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/pzn“	45
Tabelle 29 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/handelsname“	46
Tabelle 30 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/standardaggregat“	48
Tabelle 31 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/wirkstoff“	49
Tabelle 32 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/atc5“	50
Tabelle 33 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/wirkstoffgruppe“	51
Tabelle 34 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/atc4“	52

Tabelle 35 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz“	54
Tabelle 36 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote“	55
Tabelle 37 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/fachgruppenintervall“	56
Tabelle 38 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/fachgruppennummer“	56
Tabelle 39 Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/quote_leitsubstanz_ddd“	57
Tabelle 40 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/quote_leitsubstanz_verordnungen“	57
Tabelle 41 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/quote_leitsubstanz_bruttoumsatz“	58
Tabelle 42 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote//warnhinweis_ersetzung“	58
Tabelle 43 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/hinweis_vorordnung_identisch“	59
Tabelle 44 – Erläuterung „zielpreisl_liste“	60
Tabelle 45 – Erläuterung „zielpreisregelung“	62
Tabelle 46 – Erläuterung „zielpreisregelung/zielpreis“	62
Tabelle 47 – Erläuterung „zielpreisregelung/kategorie_zielpreisregelung“	64
Tabelle 55 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd_liste“	65
Tabelle 56 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd“	67
Tabelle 57 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/zielkosten_je_ddd“	69
Tabelle 58 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/fachgruppenquote“	70
Tabelle 59 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/fachgruppenquote/quote_kostenvergleich_ddd“	71
Tabelle 60 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/kategorie_ddd_kosten_vergleich“	72
Tabelle 61 – Erläuterung „generikaquotenr_liste“	73
Tabelle 62 – Erläuterung „generikaquotenregelung“	75
Tabelle 63 – Erläuterung „generikaquotenregelung/generischer_wirkstoff_alternative“	77
Tabelle 64 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote“	78
Tabelle 65 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote/quote_generika_ddd“	79

Tabelle 66 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote/quote_generika_verordnungen“	80
Tabelle 67 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote/quote_generika_verordnungen“	81
Tabelle 68 – Erläuterung „hoechstquotenr_liste“	82
Tabelle 69 – Erläuterung „hoechstquotenregelung“	84
Tabelle 70 – Erläuterung „hoechstquotenregelung /verordnungsalternative“	86
Tabelle 71 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote“	87
Tabelle 72 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote/hoechstquote_ddd“	87
Tabelle 73 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote/hoechstquote_verordnungen“	88
Tabelle 74 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote/hoechstquote_verordnungen“	89
Tabelle 75 – Erläuterung „biosimilarquotenr_liste“	90
Tabelle 76 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung“	91
Tabelle 77 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar“	93
Tabelle 78 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote“	94
Tabelle 79 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote/quote_biosimilar_ddd“	94
Tabelle 80 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote/quote_biosimilar_verordnungen“	95
Tabelle 81 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote/quote_biosimilar_bruttoumsatz“	95
Tabelle 82 – Erläuterung „infomassnahmen_liste“	96
Tabelle 83 – Erläuterung „infomassnahmenregelung“	98
Tabelle 84: Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste“	99
Tabelle 85 – Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung“	101
Tabelle 86 – Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/altersgrenze“ ...	102
Tabelle 87 - Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/altersgrenze/von“	103

Tabelle 88: Erläuterung	
„infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/altersgrenze/u nit.....	103
Tabelle 89 – Erläuterung	
„infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/geschlecht“	104
Tabelle 90 – Erläuterung	
„infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/fachgruppen_li ste“	104
Tabelle 95 – Erläuterung „behandlungsalternativen_liste“	105
Tabelle 96 – Erläuterung „behandlungsalternativenregelung“	106

1 Einleitung

Die vorliegende Schnittstellenbeschreibung dokumentiert die bundeseinheitliche XML-Schnittstelle zur Übermittlung bestimmter Inhalte aus regionalen kollektivvertraglichen Arzneimittelvereinbarungen.

Gemäß § 73 SGB V darf der Vertragsarzt nur eine Software zur Verordnung von Arzneimitteln einsetzen, die manipulationsfrei ist. Zudem muss die Software dem Arzt die nötigen Informationen geben, die für ihn bei der Verordnung von Arzneimitteln relevant sind. Hierzu zählen auch die auf Landesebene getroffenen Arzneimittelvereinbarungen. Im Anforderungskatalog nach § 73 SGB V für Verordnungssoftware [EXT_ITA_VGEX_Anforderungskatalog_AVWG], den der GKV Spitzenverband und die Kassenärztliche Bundesvereinigung zur Konkretisierung der gesetzlichen Vorgaben des § 73 SGB V getroffen haben, haben die Bundesvertragspartner bereits Funktionen für das Einpflegen von Kennzeichen aus regionalen Vereinbarungen vorgesehen. Diese sind verpflichtend von den Software-Anbietern einzupflegen, sofern die Voraussetzungen hierfür geschaffen sind, wie z.B. die Definition einer Datensatzbeschreibung bzw. einer Schnittstelle sowie die Bereitstellung der entsprechenden Daten durch die Landesebene.

Die Regelungen in den Arzneimittelvereinbarungen unterscheiden sich in den KV Bezirken (Leitsubstanzen etc.), zum Teil sind sie auch deckungsgleich. Nach dem Vertragsarztrechtsänderungsgesetz (VändG) kann ein Vertragsarzt in verschiedenen Bundesländern tätig sein. Es gilt der Grundsatz: Leistungsrecht am Leistungsort. Der Vertragsarzt muss also am jeweiligen Standort auf die regional geltenden Regelungen zugreifen können.

Um die Voraussetzung für die Implementierung der regionalen Vereinbarungen zu schaffen, hat die Kassenärztliche Bundesvereinigung ein bundeseinheitliches Datensatzformat definiert, in dem sich die Regelungen aus den KV-Bereichen, die sich mit der Software abbilden lassen, wiederfinden. Die Bereitstellung der Arzneimittelvereinbarungen in Form einer zur Schnittstelle passenden XML-Datei, deren Inhalte von den Software-Anbietern in die Verordnungssoftware eingebunden werden, obliegt der Landesebene.

1.1 ARV-Stammdateien der Landesebene

Die aktuellen XML-Dateien, welche als ARV-Stammdateien bezeichnet werden, können von den Internet-Seiten der KBV als komprimiertes Paket heruntergeladen werden [5]. Von denjenigen KVen, die ihre Arzneimittelvereinbarungen entsprechend der ARV-Schnittstelle umgesetzt haben, gibt es maximal eine gültige ARV-Stammdatei. Wenn eine neue ARV-Stammdatei veröffentlicht wird, werden die Abonnenten des KBV-Newsletter unterrichtet.

Zur Erstellung und Verarbeitung der ARV-Stammdateien beachten Sie bitte unsere Verfahrensbeschreibung [KBV_ITA_AHEX_Verfahrensbeschreibung_ARV].

1.2 Hinweise zur Umsetzung der Arzneimittelvereinbarungen

In der vorliegenden Dokumentation sind auch Hinweise für die Software-Anbieter enthalten, wie die zugrundeliegenden Daten, welche von der jeweiligen Landesebene in Form einer XML-Datei zur Verfügung gestellt werden, zu interpretieren sind. Hierbei gibt es einerseits die Pflichtfunktionen aus dem Anforderungskatalog nach § 73 SGB V für Verordnungssoftware

[EXT_ITA_VGEX_Anforderungskatalog_AVWG], welche bei Vorliegen entsprechender Daten von der Verordnungssoftware realisiert werden müssen, andererseits die sogenannten Controllingfunktionen, welche arztindividuelle Berechnungen ermöglichen, und die von der Verordnungssoftware optional angeboten werden können.

Die ARV-Schnittstelle für den Datenaustausch liegt im XML-Format vor. Sie ist zur ehd-Richtlinie [KBV_ITA_VGEX_eHD] konform.

2 Allgemein

2.1 Zeichensatz

Standard-Zeichensatz ist ISO-8859-1.

2.2 Namespace

Standard-Namespace ist

urn:ehd/arv/001.

2.3 Root-Schema

Das Root-Schema, worin die abgeleiteten ehd-Schemata sowie die projektbezogenen body-Schemata inkludiert sind, heißt **arv_root.xsd**.

3 Dateinamenskonvention

Die Vergabe der Dateinamen erfolgt nach der ehd-Richtlinie [KBV_ITA_VGEX_eHD].

Die Platzhalter innerhalb des Dateinamens sind kursiv dargestellt:

datatyp_vv.vv_sender_co+xx_tf+YYYYqQ_nr+x_st+CODE.xml

_	Trennungszeichen zwischen den Namens-elementen
datatyp	Datentyp der Schnittstelle. Entspricht dem Header-Element <i><document_type_cd></i> und ist hier ARV.
vv.vv	Versionsnummer des ARV-Schemas, welches für die vorliegende Datei verwendet wird. Entspricht dem Element <i><version></i> des Header-Elements <i><interface></i> .
Sender	Absender der Lieferung, (nicht immer mit Erzeuger bzw. Erstlieferanten der Daten identisch) bzw. wer hat die Daten geliefert. Entspricht dem Attribut <i><EX></i> im Element <i><id></i> im Element <i><organization></i> des Header-Elements <i><provider></i> . Es wird hier der Code aus der Schlüsseltabelle S_KBV_KV (siehe Abschnitt 8.1) verwendet.
co+	Dieser Namensbestandteil ist optional und wird dann verwendet, wenn Urheber und Absender der Datei nicht identisch sind. Dies wäre z. B. dann der Fall, wenn eine KV die Erstellung und Lieferung der ARV-Stammdatei für eine andere KV übernehmen würde. „co“ steht hier für consignor und meint den Eigentümer oder Urheber der Datei. Entspricht inhaltlich dem Header-Element <i><originator></i> und dem Body-Element <i><geltungsbereich_kv></i> . „xx“ ist hier der Platzhalter für einen Code aus der Schlüsseltabelle S_KBV_KV (siehe Abschnitt 8.1).
tf+	timeframe - Zeitraum ab dem die Daten eingesetzt werden, folgende Notation ist für ARV-Stammdateien vorgesehen: YYYYqQ Y Jahreswert, Q.. Quartalswert, q.. Quartal Das Quartal bezeichnet hier den Zeitpunkt, ab dem die Datei gültig ist.
nr+	number – Nummer der Lieferung, falls bezogen auf das angegebene Quartal mehrere Lieferungen erfolgen. Entspricht inhaltlich dem Header-Element <i><version_nbr></i> . Diese Nummer muss um 1 hochgezählt werden, wenn die Quartalsangabe unter „tf+“ bei der nächsten Lieferung gleichbleibt. Bei Änderung des Zeitraumes beginnt die Zählung wieder mit 1. Die Zählung ist unabhängig von Element state (Bearbeitungszustand). Wird also zuerst eine Datei mit dem Zustand TEST und der Versionsnummer 1 geliefert und in der Folge eine Datei mit dem Zustand RELEASE, so muss die Versionsnummer auf 2 gesetzt werden, wenn die Quartalsangabe gleich bleibt.
st+	state – Zustand, entspricht inhaltlich dem Header-Element <i><state></i> . Dieser Namensbestandteil ist verpflichtend von den KVen festzulegen und zeigt an, ob sich die Datei im Teststadium befindet, oder für den Produktivbetrieb vorgesehen ist. Der Code ist in der Schlüsseltabelle S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND festgelegt und kann „TEST“ oder „RELEASE“ sein. Nur im letzteren Fall darf die Datei in den Arztpraxen eingesetzt werden.

Beispiele:

ARV_03.02_38_tf+2010q3_nr+2_st+RELEASE.xml

Hier handelt es sich um die 2. Lieferung einer ARV-Stammdatei der KV Nordrhein für den Produktivbetrieb für das 3. Quartal 2010 zur Version 3.02 der Schnittstelle ARV. Das Quartal bezeichnet hier den Zeitpunkt, ab dem die Datei sich im Einsatz befindet. Wenn im darauffolgenden Quartal keine neue Datei veröffentlicht wird, kann die Datei bis zum Ende des Kalenderjahres weiter verwendet werden (vgl. Anforderung bezüglich Gültigkeitsdauer unter 6.3).

ARV_03.02_52_co+03_tf+2010q1_nr+11_st+TEST.xml

Hier handelt es sich um die 11. Lieferung einer ARV-Stammdatei für das Testverfahren mit den Arzneimittelvereinbarungen der KV Bremen, die von der KV Baden Württemberg geliefert wurde, zur Version 3.02 der Schnittstelle ARV für das Jahr 2010.

Falls eine ARV-Stammdatei vor dem Ablauf der angegebenen Gültigkeitsdauer von der KV zurückgezogen wird, und diese KV für das laufende Jahr keine Regelungen mehr veröffentlichen möchte, so muss diese KV eine ARV-Stammdatei zur Verfügung stellen, welche keine Regelungen enthält, bzw. deren Gültigkeitsdauer abgelaufen ist. Dadurch wird eine automatisierte Datenproduktion auch derjenigen Arzneimitteldatenbankanbieter ermöglicht, die nicht am KBV-Update-Verfahren teilnehmen.

4 Semantik der verwendeten Diagramm-Symbole

Zur Visualisierung der verwendeten XML-Schemata werden Diagramme verwendet, deren Symbole in den folgenden Abschnitten kurz erläutert werden.

4.1 Kardinalität

Es existieren verschiedene Kardinalitäten:

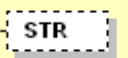
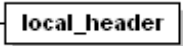
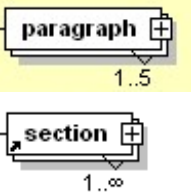
Kardinalität	Symbol	Beschreibung
0..1		Optionales Element: Element wird als Rechteck mit gestrichelter Linie dargestellt. Es kann kein oder einmal vorkommen.
1		Musselement: Rechteck mit durchgezogener Linie. Das Element muss genau einmal vorkommen.
n...m		Multielement enthält mindestens n aber maximal m Elemente, was durch die Angabe der Zahlen rechts unter dem Rechteck verdeutlicht wird. 1..∞ drückt z.B. aus, dass das Element mindestens einmal vorkommen muss aber auch beliebig oft auftreten kann.

Tabelle 1 – Beschreibung der Kardinalitäten

4.2 Strukturelemente

Die Elemente eines Schema-Diagramms werden über sog. Strukturelemente miteinander logisch verknüpft. In diesem Dokument werden zwei Strukturelement-Arten verwendet: Choice und Sequence.

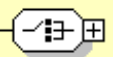
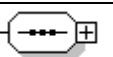
Symbol	Beschreibung
	Das Strukturelement Choice zeigt an, dass zwischen verschiedenen Unterelementen genau eins ausgewählt werden kann. Falls unter dem Strukturelement Choice eine Kardinalität angegeben ist, kann die Auswahl entsprechend oft erfolgen.
	Das Strukturelement, Sequence beschreibt, dass verschiedene Unterelemente in festgelegter Reihenfolge aufgeführt werden müssen.

Tabelle 2 – Beschreibung der Strukturelement-Symbole

4.3 Sonstige Symbole

Es werden außerdem folgende Diagramm-Symbole verwendet:

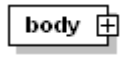
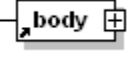
Symbol	Beschreibung
	Ein Element mit mehreren Unterelementen wird durch ein Pluszeichen am Rechteckrand symbolisiert.
	Referenzelement: Der Pfeil links unten im Element zeigt an, dass das Element an anderer Stelle im Schema definiert wurde. Das kann sowohl bei einfachen, als auch bei komplexen Elementen der Fall sein.

Tabelle 3 – Beschreibung sonstiger Symbole

5 ehd – Element (root-Element)

Dieses Element ist das Wurzelement der Schnittstelle. Es beinhaltet die Unterelemente „header“ und „body“, wie es in Tabelle 4 dargestellt ist. Im „header“-Element stehen die spezifischen Informationen zur Schnittstelle. Im „body“-Element werden die eigentlichen Daten hinterlegt.

Für die XML-Dateien ist der Zeichensatz ISO-8859-1 vorgeschrieben. Bei allen Elementen, die in diesem Dokument beschrieben werden, ist es wichtig, die Groß-/Kleinschreibung zu beachten.

Das Element hat folgenden Aufbau:

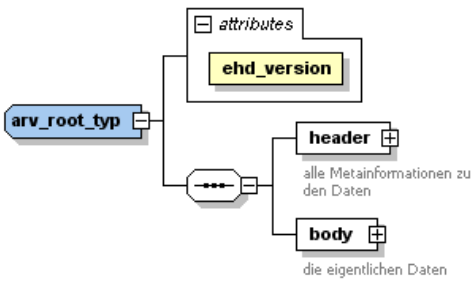
diagram						
attributes	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	ehd_version	xs:string	required			
example	<pre><ehd:ehd xmlns:ehd="urn:ehd/001" xmlns="urn:ehd/arv/001" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" ehd_version="1.40"> <ehd:header> ... </ehd:header> <ehd:body> ... </ehd:body> </ehd:ehd></pre>					

Tabelle 4 – Erläuterung „ehd“

- „ehd_version“ Im XML-File wird die Versionsnummer der zugrunde liegenden ehd-Richtlinie bzw. des verwendeten ehd-Schemas angeben. Der Wertebereich wird auf 0.00 bis 99.99 festgelegt, anderenfalls wird der Parser Fehler melden. Um die Aufwärtskompatibilität zu gewährleisten, wird kein fester Wert für die Version vorgegeben.
- „header“ Der „header“ ist ein Pflichtelement, hier befinden sich die Metadaten zu den im „body“ liegenden eigentlichen Inhaltsdaten.
- „body“ Hier liegen die eigentlichen Inhalte der Datenlieferung. In diesem Bereich kann der Schnittstellenentwickler seine eigenen Strukturen definieren.

Der Namensraum für die ehd-Schnittstelle ist zwingend vorgeschrieben: „urn:ehd/001“.

6 header (Metadaten)

Der „header“ enthält die Metadaten zu den im „body“ liegenden eigentlichen Inhaltsdaten und hat folgende Struktur:

diagram	
example	<pre><ehd:header> <ehd:id EX="ARV_0002" RT="1.2.276.0.76.3.1.36"/> <ehd:version_nbr V="1"/> <ehd:document_type_cd V="ARV" S="1.2.276.0.76.5.100" DN="Arzneimittelvereinbarungen der Landesebene"/> <ehd:service_tmr V=" 2009-01-01..2009-12-31"/> <ehd:origination_dttm V=" 2009-10-31"/> <ehd:provider> ... </ehd:provider> <ehd:state V="TEST" S="1.2.276.0.76.5.108" DN="Testdaten nur für Testverfahren" SN="S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND"/> <ehd:interface> ... </ehd:interface> </ehd:header></pre>

Tabelle 5 – Erläuterung „header“

6.1 id (Dokument-ID)

Das Element „id“ ist ein eindeutiger Instanz-Identifikator, mit welchem jedes XML-Dokument bzw. jede XML-Datei weltweit identifiziert werden kann. Jede XML-Datei hat eine andere „id“, und auch bei Korrekturen muss eine neue „id“ vergeben werden.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attributes	Name EX RT RTV	Type xs:string xs:string xs:string	Use required required optional	Default	Fixed	Annotation
example	<ehd:id EX="ARV_0002" RT="1.2.276.0.76.3.1.36"/>					

Tabelle 6 – Erläuterung „header/id“

„EX“: Extension = Erweiterung zum RT-Attribut

Das Element „id“ enthält in seinem „EX“-Attribut einen Identifikator, der die betreffende XML-Datei innerhalb eines Bereiches eindeutig identifiziert. Zusammen mit dem RT-Attribut ergibt sich ein weltweit einmaliger Identifikator. Jede, auf Basis dieser Beschreibung erstellte XML-Datei muss daher einen anderen Identifikator haben. Im Beispiel (siehe Tabelle 6) nimmt das „EX“-Attribut den Wert „ARV_0002“ an. Der String „ARV_“ muss der eindeutigen Nummer, die jedes Mal inkrementiert wird, vorangestellt sein, um dieses Dokument von Dokumenten anderer Schnittstellen mit dem gleichen Attribut „RT“ unterscheidbar zu machen.

„RT“: (root = Wurzel) Dieses Attribut enthält eine OID/Nummer der Organisation, welche das Dokument zur Verfügung stellt. Damit kann das Dokument über die „id“ dem Ersteller sofort zugeordnet werden. Im Beispiel aus Tabelle 6 hat das Attribut den Wert „1.2.276.0.76.3.1.36“, dies ist die OID der KV Nordrhein (siehe [1]).

„RTV“: (root version = Schlüsseltabelle Version) Dieses Attribut ist optional und wird nur bei Schlüsseltabellen verwendet, wenn eine Referenzierung von Objekten über Schlüsseltabellen erfolgt. Für die Identifizierung von XML-Dokumenten wird dieses Attribut nicht verwendet.

6.2 version_nbr (Versionsnummer)

Das Element <version_nbr> enthält die Versionsnummer der Datenlieferung bezogen auf die Quartalsangabe im Dateinamen. Bei Erstlieferung erhält das V-Attribut die Ziffer „1“. Für jede nachfolgende Lieferung wird die Versionsnummer um eins hochgezählt. Diese Zählung ist unabhängig von Element state (Bearbeitungszustand). Wird also zuerst eine Datei mit dem Zustand TEST und der Versionsnummer 1 geliefert und in der Folge eine Datei mit dem Zustand RELEASE, so muss die Versionsnummer auf 2 gesetzt werden, wenn die Quartalsangabe gleich bleibt. Wird die Jahres- oder Quartalsangabe im Dateinamen verändert, so beginnt die Zählung wieder bei eins.

Das Element „version_nbr“ hat folgenden Aufbau:

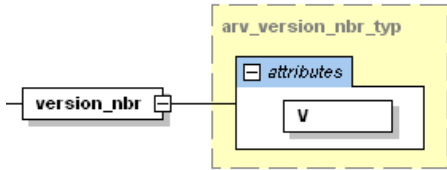
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:nonNegative Integer	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<ehd:version_nbr V="1"/>					

Tabelle 7 – Erläuterung „header/version_nbr“

6.3 document_type_cd (Bezeichnung des Datentyps)

Das Element „document_type_cd“ beschreibt den Dokumenttyp, d.h. um welche Schnittstelle bzw. Satzart es sich handelt. Das Element ist dafür ausgelegt, um kodierte Werte darzustellen.

Kode-Elemente:

Genereller Aufbau von Elementen, die kodierte Werte und Schlüsselstabellen enthalten, am Beispiel des Elements „document_type_cd“. Gemäß der Namenskonvention haben Elemente, die kodierte Werte enthalten, in der Regel die Endung „_cd“. Code-Elemente haben den Datentyp „v_s_string_typ“.

Bei dieser Schnittstelle steht im „V“-Attribut der Wert „ARV“.

Das Element „document_type_cd“ hat folgenden Aufbau:

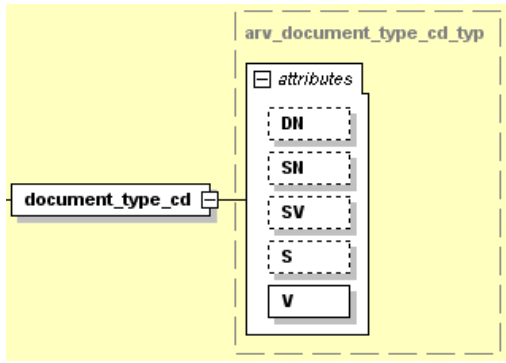
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name DN SN SV S V	Type xs:string xs:string xs:string xs:string xs:string	Use optional optional optional optional required	Default	Fixed 1.2.276.0.76.5.100	Annotation
<i>example</i>	<ehd:document_type_cd V="ARV" S="1.2.276.0.76.5.100" DN="Arzneimittelvereinbarungen der Landesebene"/>					

Tabelle 8 – Erläuterung „header/document_type_cd“

- „V“: (value = Wert) Dieses Attribut enthält einen kodierter Wert.
- „DN“: (display name = angezeigter Name) In diesem Attribut wird ein menschenlesbarer Klartextname des Wertes abgelegt. Dabei handelt es sich i. d. R. um die Bezeichnung des Kodes aus der entsprechenden Schlüsseltabelle.
- „S“: OID der Schlüsseltabelle, in der kodierte Werte verwaltet werden
- „SN“: menschenlesbarer Klartextname der Schlüsseltabelle
- „SV“: Version der Schlüsseltabelle, wenn die Schlüsseltabelle geändert bzw. ergänzt wird, wird die Version hochgezählt. Es ist empfehlenswert die Version der Schlüsseltabelle anzugeben, um auch nach mehreren Schlüsseltabellenänderungen noch feststellen zu können, wann ein Wert gültig war.

Bei dem Element „document_type_cd“ wird im „V“-Attribut das Kürzel (Kode) der Schnittstelle bzw. Satzart eingetragen, im „S“-Attribut steht die Schlüsseltabelle, in der alle Kodes verwaltet werden.

6.4 service_tmr (Gültigkeitszeitraum)

Das Element „service_tmr“ beschreibt den Gültigkeitszeitraum der XML-Datei.

Das Element hat folgenden Aufbau:

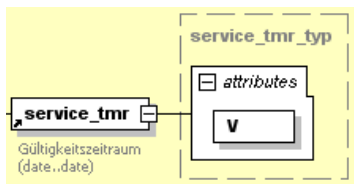
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type zeitraum_typ	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<ehd:service_tmr V="2009-01-01..2009-12-31"/>					

Tabelle 9 – Erläuterung „header/service_tmr“

- „V“: Hier wird der Gültigkeitszeitraum z.B. im Format „YYYY-MM-DD..YYYY-MM-DD“ angegeben. Das erste Datum steht dabei für den Anfang, das zweite Datum für das Ende des Gültigkeitszeitraums. Die beiden Angaben werden durch zwei Punkte voneinander getrennt.

Es sind folgende Zeitraumangaben durch den „zeitraum_typ“ möglich:

YYYY-MM-DD..YYYY-MM-DD	gilt von YYYY-MM-DD bis YYYY-MM-DD
..YYYY-MM-DD	gilt bis YYYY-MM-DD
YYYY-MM-DD..	gilt ab YYYY-MM-DD bis auf weiteres
YYYY-MM-DD	gilt am YYYY-MM-DD

Y.. Jahreswert, M.. Monatswert, D.. Tageswert

Stammdateien vom Typ ARV sollten für ein Kalenderjahr gültig sein, also bis zum Dezember des aktuellen Jahres.

6.5 origination_dttm (Erstellungsdatum)

Das Element „origination_dttm“ beschreibt das Erstellungsdatum der Datei.

Das Element hat folgenden Aufbau:

<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:date	required			
<i>example</i>	<code><ehd:origination_dttm V="2009-10-31"/></code>					

Tabelle 10 – Erläuterung „header/origination_dttm“

„V“: hier wird das Erstellungsdatum der Datei im Format „YYYY-MM-DD“ angegeben.

6.6 originator (Urheber)

Das optionale Element <originator> enthält Informationen zum Urheber der Daten, im Falle der ARV-Schnittstelle ist dies die KV, welche die Arzneimittelvereinbarungen definiert. Das Element <originator> wird nur dann benötigt, wenn Lieferant der Datei (<provider>) und <kv_geltungsbereich> nicht identisch sind.

Das Element hat folgenden Aufbau:

<i>diagram</i>	
<i>XML-Rahmen</i>	<pre> <ehd:originator> <ehd:organization> ... </ehd:organization> </ehd:originator> </pre>

Tabelle 11 – Erläuterung „header/originator“

„organization“: Der Urheber der ARV-Daten ist eine Organisation (s. 6.7.1).

6.7 provider (Lieferant/Sender)

Beschreibt die Organisation, die das XML-Dokument zur Verfügung stellt. Damit ist „provider“ der Sender der Daten. Das Element „provider“ ist ein Pflichtelement, damit die Herkunft der Daten ermittelt werden kann.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram	<pre> sequenceDiagram participant provider participant organization provider-->>organization </pre>
XML-Rahmen	<pre> <ehd:provider> <ehd:organization> ... </ehd:organization> </ehd:provider> </pre>

Tabelle 12 – Erläuterung „header/provider“

„organization“: Der Sender ist hierbei eine Organisation (s. 6.7.1).

6.7.1 organization (Organisationsdaten)

Generell können Organisationsdaten in diesem Element untergebracht werden. Im Header beschreibt es die Organisation, welche die Daten liefert.

Die Unterelemente „id“, „organization.nm“, „addr“ und „telecom“ müssen vorhanden sein, „telecom“ sogar zweimal, einmal als E-Mail-Adresse, einmal als Telefonnummer.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram	<pre> sequenceDiagram participant organization participant container organization-->>container container-->>id container-->>organization_nm[organization.nm] container-->>addr container-->>telecom </pre>
example	<pre> <ehd:organization> <ehd:id EX="38" RT="1.2.276.0.76.5.233"/> <ehd:organization.nm V="KV Nordrhein"/> <ehd:addr> <ehd:CNT V="Deutschland"/> <ehd:CTY V="Düsseldorf"/> <ehd:HNR V="9"/> <ehd:ZIP V="40474"/> <ehd:STR V="Tersteegenstraße"/> </ehd:addr> <ehd:telecom V="0123/456789"/> <ehd:telecom V="mailto:service@kvno.de" /> <ehd:telecom V="mailto:Helga.Stammdatei-Hacker@kvno.de" /> </ehd:organization> </pre>

Tabelle 13 – Erläuterung „header/provider/organization“

„id“:	Die Identifikation einer Organisation.
„organization.nm“:	Organisationsnamen
„addr“:	Die Adresse der Organisation (s. 0).
„telecom“:	Die Telekommunikationskontakte (E-mail, Fax, Telefon usw.), unter denen die Organisation erreichbar ist (s. 6.7.1.4).

6.7.1.1 id (Organisationsidentifikation)

Das „id“-Element bezeichnet die Organisation, welche die Datei zur Verfügung stellt. Wenn als Identifikation ein Kodewert aus einer Schlüsseltabelle verwendet werden soll, so wird im „EX“-Attribut der Kodewert und im „RT“-Attribut die OID der Schlüsseltabelle eingetragen.

Für die ARV-Schnittstelle wird der Wert des „EX“-Attributes mit dem entsprechenden Wert für die liefernde KV aus der von der KBV veröffentlichten Schlüsseltabelle S_KBV_KV belegt. Der Wert des „RT“-Attributs wird auf „1.2.276.0.76.5.233“ festgesetzt, dies ist die OID der Schlüsseltabelle S_KBV_KV.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attributes	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	EX	xs:string	required			
	RT	xs:string	required			
	RTV	xs:string	optional			
example	<ehd:id EX="38" RT="1.2.276.0.76.5.233"/>					

Tabelle 14 – Erläuterung „header/provider/organization/id“

6.7.1.2 organization.nm (Name der Organisation)

Hier wird der Name der Organisation angegeben.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram	<pre>graph LR org[organization.nm] --- vstr[v_string_type] subgraph vstr attr[attributes] v[v] end org -- "1..∞" --- vstr</pre>					
attributes	Name V	Type xs:string	Use required	Default	Fixed	Annotation

example	<code><ehd:organization.nm V="KV Nordrhein"/></code>
---------	--

Tabelle 15 – Erläuterung „header/provider/organization/organization.nm“

6.7.1.3 addr (Adresse)

Die Adresse der Organisation wird in diesem Element erfasst.

Das Element hat folgenden Aufbau:

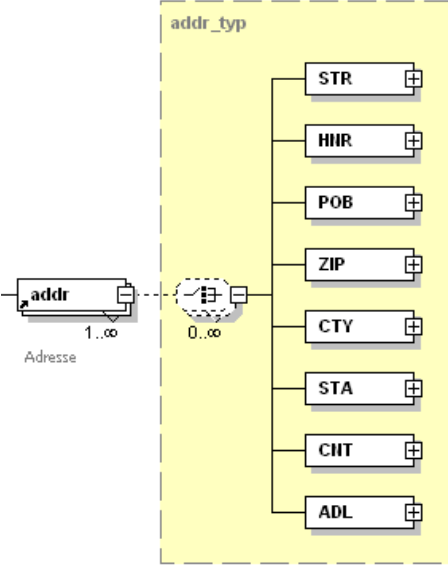
<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <ehd:addr> <ehd:CNT V="Deutschland"/> <ehd:CTY V="Düsseldorf"/> <ehd:HNR V="9"/> <ehd:ZIP V="40474"/> <ehd:STR V="Tersteegenstraße"/> </ehd:addr> </pre>

Tabelle 16 – Erläuterung „header/provider/organization/addr“

Dieses Element kann folgende Unterelemente enthalten:

„STR“:	Strasse
„HNR“:	Hausnummer
„POB“:	Postfach
„ZIP“:	Postleitzahl
„CTY“:	Stadt
„STA“:	Bundesland
„CNT“:	Staat
„ADL“:	zusätzliche Adressangabe (additional address locator)

Werte für diese Elemente werden im „V“-Attribut angegeben. Jedes Adressteil-Element hat folgende Attribute:

Das Element hat folgende Attribute:

Kardinalität	0..n
--------------	------

attributes	Name V	Type xs:string	Use required	Default	Fixed	Annotation
------------	-----------	-------------------	-----------------	---------	-------	------------

„V“: hier wird der Wert eingetragen

6.7.1.4 telecom (Kommunikationsmöglichkeiten)

Dieses Element dient dazu, Telefon- und Faxnummern, E-Mail-Adressen und www-Adressen aufzunehmen. Werte werden im „V“-Attribut angegeben, der mit dem Wert „tel“, „fax“, „mailto“, „http“ oder „ftp“ beginnen muss.

Die Landesebene sollte hier mindestens die Telefonnummer und die E-Mail-Adresse derjenigen Person oder Stelle angeben, die als Verantwortliche und Ansprechpartner für die ARV-Stammdatei zuständig ist.

Das Element hat folgenden Aufbau:

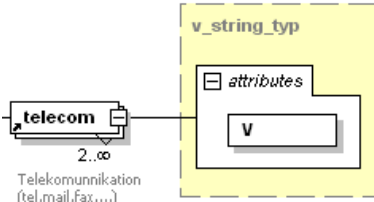
diagram						
attributes	Name V	Type xs:string	Use required	Default	Fixed	Annotation
example	<pre><ehd:telecom V="tel: 0333/4569-0" /> <ehd:telecom V="tel: 0333/4569-234" /> <ehd:telecom V="mailto:service@kvbb.de" /> <ehd:telecom V="mailto:Hanna.Stammdatei-Hacker@kvbb.de" /></pre>					

Tabelle 17 – Erläuterung „header/provider/organization/telecom“

Die Erläuterung für die verschiedenen Werte sind in Tabelle 18 aufgeführt.

Code	Definition	Beispiel
tel	Telefon/Mobiltelefon	<code><telecom V="tel: (0221)4449-0"/></code>
fax	Faxnummer	<code><telecom V="fax: (0221)4449-400"/></code>
mailto	E-Mail-Adresse	<code><telecom V="mailto:info@kvbb.de"/></code>
http	Homepage	<code><telecom V="http://www.kbv.de"/></code>
ftp	FTP-Server	<code><telecom V="ftp://ftp.kbv.de"/></code>

Tabelle 18 – Erläuterung zu Kommunikationsmöglichkeiten

6.8 state (Bearbeitungszustand)

Das Element <state> beschreibt in seinem V-Attribut den Bearbeitungszustand der Datei. Damit wird deutlich, ob es sich um eine XML-Datei für das Testverfahren oder den Produktivbetrieb handelt. Der Code im Attribut „V“ kann „TEST“ oder „RELEASE“ sein und ist in der

Schlüsseltabelle S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND mit der OID 1.2.276.0.76.5.108 festgelegt.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram																																									
attributes	<table><thead><tr><th>Name</th><th>Type</th><th>Use</th><th>Default</th><th>Fixed</th><th>Annotation</th></tr></thead><tbody><tr><td>V</td><td>xs:string</td><td>required</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DN</td><td>xs:string</td><td>optional</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>S</td><td>xs:string</td><td>required</td><td></td><td>1.2.276.0.76.5.108</td><td></td></tr><tr><td>SN</td><td>xs:string</td><td>optional</td><td></td><td>S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND</td><td></td></tr><tr><td>SV</td><td>xs:string</td><td>optional</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation	V	xs:string	required				DN	xs:string	optional				S	xs:string	required		1.2.276.0.76.5.108		SN	xs:string	optional		S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND		SV	xs:string	optional							
Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation																																				
V	xs:string	required																																							
DN	xs:string	optional																																							
S	xs:string	required		1.2.276.0.76.5.108																																					
SN	xs:string	optional		S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND																																					
SV	xs:string	optional																																							
example	<pre><ehd:state V="TEST" S="1.2.276.0.76.5.108" DN="Testdaten - nur für Testverfahren" SN="S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND"/></pre>																																								

Tabelle 19 - Erläuterung „header/state“

6.9 interface (Schnittstelle)

Die Daten der XML-Datei entsprechen einer Schnittstellenbeschreibung, welche normalerweise aus Strukturinformation und ggf. Kontextregeln besteht. Im Element „interface“ wird auf die Beschreibung der zu den Daten gehörenden Schnittstelle verwiesen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

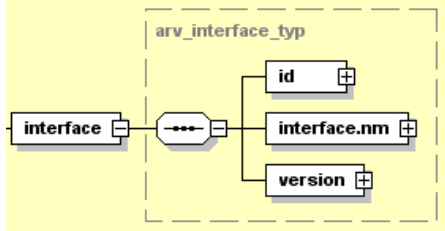
<i>diagram</i>						
<i>example</i>	<pre><ehd:interface> <ehd:id EX="ARV" RT="1.2.276.0.76.5.109"/> <ehd:interface.nm V="ARV"/> <ehd:version V="3.03"/> </ehd:interface></pre>					

Tabelle 20 – Erläuterung „header/interface“

„id“: Die Identifikation der Schnittstelle.

„interface.nm“: Angabe zu dem Namen der Schnittstelle

„version“: Versionsnummer der Schnittstelle, muss mit der Versionsnummer im Dateinamen konform sein.

6.9.1 id (Identifikation der Schnittstelle)

Im „EX“-Attribut wird der Kodewert und im „RT“-Attribut die OID der Schlüsseltabelle (S_KBV_Schnittstelle, siehe [2]) eingetragen. Zusätzlich, im „RTV“-Attribut, kann die Version der Schlüsseltabelle angegeben werden.

Das Element hat folgenden Aufbau:

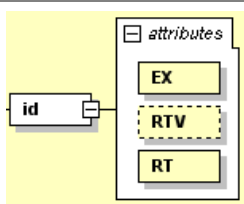
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	<i>Name</i> EX RTV RT	<i>Type</i> xs:string xs:string xs:string	<i>Use</i> required optional required	<i>Default</i>	<i>Fixed</i>	<i>Annotation</i>
<i>example</i>	<ehd:id EX="ARV" RTV="1.03" RT="1.2.2.276.0.76.5.109"/>					

Tabelle 21 – Erläuterung „header/interface/id“

Bei der ARV-Schnittstelle wird das „EX“-Attribut mit dem Wert „ARV“ belegt.

6.9.2 interface.nm (Name der Schnittstelle)

Das Element „interface.nm“ enthält die Bezeichnung der Schnittstelle als Text, wie er auf der entsprechenden Schnittstellenbezeichnung steht.

Das Element hat folgenden Aufbau:

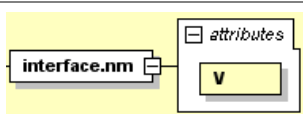
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	<i>Name</i> V	<i>Type</i> xs:string	<i>Use</i> required	<i>Default</i>	<i>Fixed</i>	<i>Annotation</i>
<i>example</i>	<ehd:interface.nm V="ARV"/>					

Tabelle 22 – Erläuterung „header/interface/interface.nm“

Der Name der XML-Schnittstelle und damit auch der Wert des „V“-Attributes ist „ARV“.

6.9.3 version (Versionsnummer der Schnittstelle)

Das Element „version“ enthält die Versionsnummer der Schnittstellenbezeichnung. Da sich von Version zu Version auch Struktur und Inhaltsbedeutung der Daten ändern kann, sind zur Kennzeichnung einer Schnittstelle immer Bezeichnung und Versionsnummer erforderlich.

Das Element hat folgenden Aufbau:

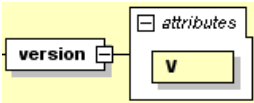
diagram						
attributes	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs: nonNegativeInteger	required			
example	<ehd:version V="3.04"/>					

Tabelle 23 – Erläuterung „header/interface/version“

7 body (Datenbereich)

Im Bereich „body“ liegen die eigentlichen Inhalte der Datenlieferung. Der Namensraum ist „urn:ehd/arv/001“.

7.1 geltungsbereich_kv

Innerhalb dieses Elementes wird der entsprechende KV-Bereich angegeben, für welchen die Arzneimittelvereinbarungen gelten. Der Wert für das „V“-Attribut wird aus einer Schlüssel-tabelle (siehe Abschnitt 8.1) entnommen. Der Wert des „S“-Attributes gibt die OID dieser Tabelle an und ist auf „1.2.276.0.76.5.233“ festgesetzt. Pro ARV-Stammdatei gibt es genau ein Element „geltungsbereich_kv“.

Als Unterelemente des „geltungsbereich_kv“ gibt es das Element „arzneimittelvereinbarungen“.

Das Element hat folgenden Aufbau:

Diagram	
XML-Rahmen	<pre> <geltungsbereich_kv V="38" S="1.2.276.0.76.5.233"> <arzneimittelvereinbarungen> ... </arzneimittelvereinbarungen> <iww_indikationsbaum> ... </iww_indikationsbaum> <iww_kategorien> ... </iww_kategorien> <iww_metadaten ... /> </geltungsbereich_kv> </pre>

Tabelle 24 – Erläuterung „geltungsbereich_kv“

7.2 arzneimittelvereinbarungen

In dem Element „arzneimittelvereinbarungen“ sind verschiedene Regelungen, die in einem KV-Bereich existieren können, in Listen subsumiert.

Unterelemente von „arzneimittelvereinbarungen“ sind die Elemente

- leitsubstanzquotenr_liste,
- zielpreisr_liste,
- kostenvergleich_ddd_liste,
- generikaquotenr_liste,
- hoechstquotenr_liste,
- biosimilarquotenr_liste,
- infomassnahmen_liste,
- behandlungsalternativen_liste
- iww_liste
- kombi_verordnungsziel_liste

Die Landesebene kann aus den Unterelementen von „arzneimittelvereinbarungen“ diejenigen auswählen, die in die Verordnungssoftware integriert werden sollen. Beispielsweise könnten in einem KV-Bereich eine Regelung zu Höchstquoten und eine Regelung zu Leitsubstanzquoten existieren, die auch in die Verordnungssoftware implementiert werden sollen. In diesem Fall würde die Landesebene die Daten nur für die Unterelemente „hoechstquotenr_liste“ und „leitsubstanzquotenr_liste“ in dem hier beschriebenen Datensatzformat zur Verfügung stellen. Es ist prinzipiell auch möglich, alle oben genannten Regelungen zu implementieren. Dann müssten die Daten in ihren entsprechenden Formaten von der Landesebene bereitgestellt werden.

Bitte beachten Sie bei der Datenbereitstellung, dass einige Präparate von unterschiedlichen Regelungen in den Arzneimittelvereinbarungen betroffen sein könnten. Beispielsweise könnte das Präparat Nexium® sowohl von einer Leitsubstanzquotenregelung als auch von einer Höchstquoten-Regelung betroffen sein. Hier sollte die Landesebene im jeweiligen Listenelement im Attribut „prioritaet“ für die Software-Anbieter definieren, welche Regelung eine höhere Priorität besitzt. Es sollte nur der Hinweistext angezeigt werden, welcher zur höher priorisierten Regel gehört. Ansonsten kann nicht ausgeschlossen werden, dass der Arzt mit doppelten Hinweisen konfrontiert wird.

Das Element hat folgenden Aufbau:

Diagram	
Example	<pre> <arzneimittelvereinbarungen> <leitsubstanzquotenr_liste> ... </leitsubstanzquotenr_liste> <zielpreistr_liste> ... </zielpreistr_liste> <kostenvergleich_ddd> ... </kostenvergleich_ddd> <generikaquotenr_liste> ... </generikaquotenr_liste> <hoechstquotenr_liste> ... </hoechstquotenr_liste> <biosimilarquotenr_liste> ... </biosimilarquotenr_liste> <infomassnahmen_liste> ... </infomassnahmen_liste> <behandlungsalternativen_liste> ... </behandlungsalternativen_liste> <iww_liste> ... </iww_liste> <kombi_verordnungsziel_liste> ... </kombi_verordnungsziel_liste> </arzneimittelvereinbarungen> </pre>

Tabelle 25 – Erläuterung „arzneimittelvereinbarung“

Erläuterung zum Aufbau der verschiedenen Regelungen

Mittels ARV-Schnittstelle können die oben abgebildeten 9 Regelungstypen aus den regionalen Arzneimittelvereinbarungen abgebildet werden. Diese unterscheiden sich in Struktur und Aufbau.

Betroffene Präparate

Gemeinsam ist den Regelungen, dass sie nur auf diejenigen Präparate angewendet werden, die innerhalb der Regelung als direkte Unter Elemente der Regelung aufgeführt werden (betroffene Präparate).

Bei einigen Regelungen, (z.B. Leitsubstanzquotenregelung) sind die betroffenen Präparate die Vereinigungsmenge der auszutauschenden und der alternativen Präparate. Bei anderen Regelungen (z.B. Generikaquotenregelung) sind die betroffenen Präparate die auszutauschenden Präparate.

Alternative Präparate (Verordnungsalternative)

In der „leitsubstanzquotenregelung“, bei der „generikaquotenregelung“, bei der „hoechstquotenregelung“ und der „biosimilarquotenregelung“ können Präparate angegeben werden, die **bevorzugt (z.B. Leitsubstanz oder Biosimilar)** zu verordnen sind. In den Elementen „leitsubstanzquotenregelung“ und bei „biosimilarquotenregelung“ ist die Angabe einer „leitsubstanz“ bzw. eines „biosimilar“ obligat.

Quoten-Vergleichsgruppe

Für Leitsubstanzquoten-, Generikaquoten-, Höchstquoten- und Biosimilarquotenregelungen können optional Controllingfunktionen implementiert werden, welche die Ordnungsquoten einer Praxis individuell berechnen. Die Berechnung der Quote ist im Dokument „Implementierungshinweise zur Schnittstelle ARV“ beschrieben. Die Bildung der Quoten-Vergleichsgruppe ist in den einzelnen Regelungen unterschiedlich und wird im jeweiligen Abschnitt erläutert.

Kombinierte Ordnungsziele

Bei kombinierten Ordnungszielen können unterschiedliche Aspekte für die Bewertung einer Verordnung miteinander kombiniert werden. Dabei können auch Informationen zu Merkmalen aus der Arzneimitteldatenbank (z. B. zu Preisen oder vorliegenden Rabattverträgen) herangezogen und für vergleichende Funktionen genutzt werden. Es wird eine Systematik für die Bewertung festgelegt, ob ein Präparat letztendlich als **erwünscht** zu werten ist.

7.3 leitsubstanzquotenr_liste

Das Element „leitsubstanzquotenr_liste“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <leitsubstanzquotenr_liste prioritaaet="3"> <leitsubstanzquotenregelung> </leitsubstanzquotenregelung> <leitsubstanzquotenregelung> </leitsubstanzquotenregelung> </leitsubstanzquotenr_liste> </pre>

Tabelle 26 – Erläuterung „leitsubstanzquotenr_liste“

Das optionale Element „leitsubstanzquotenr_liste“ enthält mindestens ein Element „leitsubstanzquotenregelung“. Zudem kann im Attribut „prioritaet“ ein Wert angegeben werden, der festlegt, welche Priorität die Leitsubstanzquotenregelungen gegenüber anderen Regelungen (z. Bsp. Zielpreisregelungen) haben. Das Attribut ist vom Typ „positiveInteger“, muss also größer als 0 sein. Es ist optional, d.h. hier muss keine Angabe erfolgen. In diesem Fall ist der voreingestellte Wert (Default-Wert) mit 1 festgelegt. Dies ist die höchste Priorität. Haben zwei Regelungen die gleiche Priorität, so werden beide Hinweise von der Verordnungssoftware angezeigt. Ist die Priorität unterschiedlich, wird nur der Hinweis der Regelung mit der höheren Priorität angezeigt.

Das Element „leitsubstanzquotenregelung“ hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	
<p>general example</p>	<pre> <leitsubstanzquotenregelung> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <leitsubstanz> <wirkstoff einschluss="true" V="String"/> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="2"/> <quote_leitsubstanz_ddd V="0.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> <hinweis_verordnung_identisch V="String"/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> </pre>
<p>1. specific example</p>	<pre> <leitsubstanzquotenregelung> <wirkstoffgruppe V="Beta-Adrenorezeptor-Antagonisten, selektiv"/> <leitsubstanz> <wirkstoff V="Metoprolol"/> <wirkstoff V="Bisoprolol"/> <fachgruppenquote> <quote_leitsubstanz_bruttoumsatz V="70.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben einen Beta-Blocker ausgewählt. In Ihrem KV-Bereich existiert für diese Wirkstoffgruppe eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanzen sind Metoprolol und Bisoprolol. Ziel ist es, den Anteil der Leitsubstanzen im KV-Bereich auf 70% zu erhöhen"/> <hinweis_verordnung_identisch V="Sie haben bereits eine Leitsubstanz aus der Gruppe der Betablocker gewählt. Der Anteil der Leitsubstanzen bei der Gruppe der Betablocker soll in Ihrem KV-Bereich 70% betragen"/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> </pre>

<p>2. specific example</p>	<pre> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> <leitsubstanzquotenregelung> <wirkstoff V="Metformin"/> <wirkstoff V="Glibenclamid"/> <wirkstoff V="Glimepirid"/> <wirkstoff V="Rosiglitazon"/> <wirkstoff V="Pioglitazon"/> <wirkstoff V="Sitagliptin"/> <wirkstoff V="Vildagliptin"/> <wirkstoff V="Repaglinid"/> <wirkstoff V="Nateglinid"/> <wirkstoff ... </leitsubstanz> <wirkstoff V="Metformin"/> <wirkstoff V="Glibenclamid"/> <fachgruppenquote> <quote_leitsubstanz_bruttoumsatz V="60.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein orales Antidiabetikum ausgewählt. Hierzu existiert auf der Landesebene eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanzen sind Metformin, Glibenclamid und Glimepirid."/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> <leitsubstanz> <wirkstoff V="Glimepirid"/> <fachgruppenquote> <quote_leitsubstanz_bruttoumsatz V="35.0"/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> <leitsubstanzquotenregelung> <standardaggregat V="Fosavance **"/> <atc5 V="M05BA01"/> <atc5 V="M05BA04"/> <atc5 V="M05BA06"> <darreichungsform V="ILO" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFF" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFK" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="INF" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="INI" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="DFL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> </atc5> <atc5 V="M05BA07"/> <atc5 V="M05BA08"/> <standardaggregat V="Zometa **" einschluss="false"/> <leitsubstanz> <atc5 V="M05BA04"/> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="23" intervall_stop="33"/> <quote_leitsubstanz_ddd V="81.3"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Bisphosphonat gewählt. Hierzu existiert auf Landesebene eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanz ist Alendronsäure."/> </fachgruppenquote> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="1" intervall_stop="3"/> <quote_leitsubstanz_ddd V="83.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Bisphosphonat gewählt. Hierzu existiert auf Landesebene eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanz ist Alendronsäure."/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> </pre>
<p>3. specific example</p>	<pre> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> <leitsubstanzquotenregelung> <standardaggregat V="Fosavance **"/> <atc5 V="M05BA01"/> <atc5 V="M05BA04"/> <atc5 V="M05BA06"> <darreichungsform V="ILO" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFF" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFK" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="INF" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="IFL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="INI" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> <darreichungsform V="DFL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> </atc5> <atc5 V="M05BA07"/> <atc5 V="M05BA08"/> <standardaggregat V="Zometa **" einschluss="false"/> <leitsubstanz> <atc5 V="M05BA04"/> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="23" intervall_stop="33"/> <quote_leitsubstanz_ddd V="81.3"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Bisphosphonat gewählt. Hierzu existiert auf Landesebene eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanz ist Alendronsäure."/> </fachgruppenquote> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="1" intervall_stop="3"/> <quote_leitsubstanz_ddd V="83.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Bisphosphonat gewählt. Hierzu existiert auf Landesebene eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanz ist Alendronsäure."/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> </pre>

	<pre> <fachgruppenintervall intervall_start="4" intervall_stop="22"/> <fachgruppenintervall intervall_start="34" intervall_stop="99"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Bisphosphonat gewählt. Hierzu existiert auf Landesebene eine Leitsubstanzquotenregelung. Leitsubstanz ist Alendronsäure."/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </leitsubstanzquotenregelung> </pre>
--	---

Tabelle 27 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung“

Beliebig viele Gruppen mit Leitsubstanzquotenregelungen können mit der vorliegenden Schnittstelle abgebildet werden, für jede einzelne wird ein Element „leitsubstanzquotenregelung“ angelegt. Beispielsweise entspricht die Leitsubstanzquotenregelung zu den Protonenpumpenhemmern einer Regelung, diejenige zu den Statinen einer weiteren.

Die Gruppe der betroffenen Arzneimittelpräparate, für die eine Leitsubstanzquotenregelung gilt, ist zu definieren und beinhaltet sowohl die Menge der auszutauschenden Präparate als auch die Gruppe der alternativ zu verordnenden Präparate, welche in dieser Regelung als Leitsubstanzen bezeichnet sind. Die auszutauschenden Präparate sind diejenigen, welche in der Gruppe der betroffenen Präparate, aber nicht im Element „leitsubstanz“ definiert sind.

Das Ziel der Regelung besteht darin, dass aus der Gruppe der betroffenen Präparate möglichst oft die Leitsubstanzen verordnet werden.

Dies ist durch die Angabe der jeweiligen Wirkstoffe (Lansoprazol, Esomeprazol, Rabeprazol, etc.) inklusive der Leitsubstanzen oder der jeweiligen ATC 5-Codes, oder der jeweiligen PZNs oder der jeweiligen Handelsnamen oder der jeweiligen Standardaggregate oder aber auf übergeordneter Ebene durch die Angabe der Wirkstoffgruppe (z.B. Protonenpumpenhemmer) oder des ATC 4-Codes möglich. Die Angabe mindestens eines dieser genannten Unterelemente ist zwingend notwendig. Hierbei sollte abgewogen werden, welche dieser Angaben bei der entsprechenden Regelung sinnvoll ist (beispielsweise würden durch Angabe des Wirkstoffs Diclofenac bei den NSAR auch topische Applikationsformen mit selektiert, die von der Leitsubstanzquotenregelung jedoch nicht betroffen sind).

Die Elemente „pzn“, „handelsname“, „standardaggregat“, „wirkstoff“, „atc5“, „wirkstoffgruppe“, „atc4“ können zur Definition der eingeschlossenen und nicht-eingeschlossenen Präparate eingesetzt werden.

Attribut „einschluss“

Mit dem Attribut „einschluss“ können eingeschlossene („einschluss“ = „true“) und nicht-eingeschlossene Präparate („einschluss“ = „false“) definiert werden. Der Standardwert ist auf „einschluss“ = „true“ gesetzt. Beispielsweise lässt sich über den ATC-4-Code eine Wirkstoffgruppe definieren („einschluss“ = „true“), für die eine Regelung (z.B. Leitsubstanzquotenregelung) gelten soll. Mit „einschluss“ = „false“ können von dieser Wirkstoffgruppe einzelne PZN wieder ausgeschlossen werden, wenn für diese die Regelung nicht gelten soll.

Auch besteht die Möglichkeit, nur bestimmte PZN („einschluss“ = „true“) einzuschließen, für die eine Regelung gelten soll. In diesem Fall würde es keinen Sinn ergeben, bestimmte PZN mit „einschluss“ = „false“ wiederum auszuschließen. Die gleichzeitige Verwendung von „einschluss“ = „true“ und „einschluss“ = „false“ kann dann eine sinnvolle Aussage ergeben, wenn sie nicht auf der gleichen Klassifikationsebene verwendet wird.

„einschluss“ = „false“ ist nur anzuwenden, wenn eine Gruppe für den Einschluss bereits definiert ist (als übergeordnete Ebene). Ausschlüsse mit „einschluss“ = „false“ müssen sich dann auf Elemente beziehen, die sich innerhalb dieser Gruppe befinden. Ausschlüsse mit „einschluss“ = „false“, die sich nicht auf eine bereits definierte Gruppe beziehen, sind zu ignorieren. Angaben mit „einschluss“ = „true“ sind nur möglich, wenn die einzuschließenden Elemente sich nicht innerhalb einer bereits definierten Gruppe befinden. Einschlüsse mit „einschluss“ = „true“, die sich auf eine bereits definierte Gruppe beziehen, sind zu ignorieren.“

Beispiel (siehe specific example 3).

Beim ATC5-Code M05BA06 (Wirkstoff Ibandronsäure) sind bestimmte Darreichungsformen aufgezählt, bei denen das Attribut „einschluss“ auf false gesetzt ist. Dadurch werden diese Präparate explizit von der Regelung ausgenommen. Der Wirkstoff Zoledronsäure (ATC5-Code M05BA08) soll ebenfalls durch die Leitsubstanz Alendronsäure ersetzt werden. Das Präparat Zometa wird von der Regelung ausgenommen, indem das Attribut „einschluss“ auf „false“ gesetzt wird.

Unter dem Element „leitsubstanz“ (siehe 7.3.8) sind die Leitsubstanz(en) als PZN, Handelsnamen, Standardaggregate, Wirkstoff(e) oder als ATC 5 Code(s) oder aber auf übergeordneter Ebene durch die Angabe der Wirkstoffgruppe oder des ATC 4-Code(s) von der Landesebene zu benennen. Die Zahl der zu benennenden Leitsubstanzen ist unbegrenzt. Somit können auch Regelungen zu Mitteln auf das Renin-Angiotensin-System abgebildet werden, wobei die Wirkstoffe der Gruppe der ACE-Hemmer als Leitsubstanzen definiert werden können.

Anzeige eines Hinweistextes für den Arzt

In dem Unterelement „fachgruppenquote“ kann ein Hinweistext („warnhinweis_ersetzung“) fachgruppenspezifisch oder allgemein für alle Ärzte von der Landesebene formuliert werden. Dieser Hinweis muss dann von der Verordnungssoftware angezeigt werden, wenn der Arzt ein Präparat verordnet, das nicht Leitsubstanz ist. Zusätzlich kann ein Hinweistext („hinweis_verordnung_identisch“) von der Landesebene definiert werden, wenn der Arzt ein Präparat verordnet, das bereits die Leitsubstanz darstellt. Dieser muss dann durch die Verordnungssoftware angezeigt werden.

Anzeige des Hinweistextes und Controllingfunktion fachgruppenspezifisch möglich

Zudem besteht die Möglichkeit, dass sich die Hinweistext(e) und/oder die Quote(n) auf alle Ärzte oder nur auf einzelne Fachgruppen beziehen. Gelten beispielsweise in einem KV-Bereich für Allgemeinmediziner und für Internisten unterschiedliche Quoten und sind für andere Fachgruppen keine Quoten vereinbart, so ist dies abbildbar. Die Definition, für welche Fachgruppen Hinweistexte und/oder Quoten gelten, erfolgt über die Unterelemente „fachgruppennummer“ oder „fachgruppenintervall“ (siehe 7.3.8.3 und 7.3.8.2).

Anhand der von der Landesebene benannten Fachgruppennummer(n) und/oder der Fachgruppenintervall(e) gleicht die Verordnungssoftware die 8. und 9. Stelle der lebenslangen Arztnummer (LANR) des Benutzers ab. Somit kann sichergestellt werden, dass fachgruppenspezifische Regelungen in der Verordnungssoftware angezeigt werden können.

Wenn für bestimmte Fachgruppen eine Controllingfunktion (Definition der Quote) und ein Hinweistext in die Verordnungssoftware implementiert werden sollen, aber bei den restlichen Fachgruppen nur ein Hinweistext angezeigt werden soll, so sind diese explizit zu definieren.

Dies ist im 3. specific example (siehe Tabelle 27 – Erläuterung „Leitsubstanzquotenregelung“) der Fall. Als Leitsubstanz ist hier "M05BA04" (Alendronsäure) vorgeschrieben. Für die Fachgruppen 23 bis 33 sind ein Hinweistext sowie eine Quote verordneter DDD von 81,3 % definiert. Die Fachgruppen 1, 2 und 3 erhalten ebenfalls einen Hinweistext. Die Controllingfunktion soll auf einer Zielquote von 83% berechnet werden. Bei allen anderen Fachgruppen soll zwar kein Controlling implementiert werden, ein Hinweistext auf die Leitsubstanzregelung jedoch angezeigt werden. Diese restlichen Fachgruppen werden im 3. Element „fachgruppenquote“ explizit durch die Intervallangaben definiert.

Bei Berechnung der individuellen Verordnungsquote (Controlling) ist der Quotient aus der Summe der verordneten Leitsubstanzen (alternative Präparate) im Zähler und der Summe der verordneten Präparate aus der Gruppe der betroffenen Präparate (Leitsubstanzen und auszutauschende Präparate) im Nenner zu bilden. Die Quoten-Vergleichsgruppe ist in diesem Fall identisch mit der Gruppe der betroffenen Präparate. Abhängig davon, in welchem Element die Quote definiert ist, erfolgt die Berechnung anhand der verordneten DDD, der Anzahl von Arzneimittel-Verordnungen oder anhand des Bruttoumsatzes bezogen auf die über die GKV getätigten Verordnungen von Fertigarzneimitteln.

Werden keine Angaben zum „fachgruppenintervall“ oder der „fachgruppennummer“ gemacht und dennoch ein „warnhinweis_ersetzung“ von der Landesebene definiert und/oder eine Quote benannt, sind die Angaben unabhängig von der Fachgruppenzugehörigkeit auf alle Ärzte zu beziehen.

7.3.1 pzn

PZN ist die Abkürzung für Pharmazentralnummer. Die Pharmazentralnummer ist ein eindeutiges Kennzeichen eines Arzneimittels anhand einer 8-stelligen Nummer. Sofern PZN nicht 8-stellig sind, sind führende Nullen zu ergänzen. Es sind nur die PZN für Produkte anzugeben, für die eine Zielvereinbarung oder eine andere regionale Regelung konkret existiert.

Werden PZN angegeben, ist zu beachten, dass der Stand der selektierten PZN schnell veraltet. Der Aktualisierungsbedarf ist somit hoch. Auch können Diskrepanzen zwischen denen von der Landesebene gelieferten und den bereits in der Verordnungssoftware integrierten PZN entstehen.

Das Element „pzn“ enthält das Unterelement „ddd_je_packung“. Sofern die Verordnungssoftware ein arztindividuelles Controlling auf DDD-Basis durchführen soll, sind die PZN mit den dazugehörigen DDD verpflichtend von der Landesebene bereit zu stellen.

Die DDD entsprechen der jeweils amtlichen Version des DIMDI.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
pzn attributes	Name V	Type pzn_string_type	Use required	Default true	Fixed	Annotation 8 Ziffern
ddd_je_packung attributes	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
example	<pre><pzn einschluss="true" V="12345678"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn></pre>					

Tabelle 28 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/pzn“

7.3.2 handelsname

Stellt den Namen des Arzneimittels dar und kann auch Informationen über Wirkstärke, Darreichungsform und Packungsgröße enthalten.

Werden durch die Landesebene Handelsnamen ohne diese Bezeichnungen angegeben (vgl. Element standardaggregat), sind von der Verordnungssoftware alle Stärken und Packungsgrößen für diese zu selektieren. Die Angabe des Handelsnamen kann in solchen Fällen sinnvoll sein, wenn für einen Wirkstoff (z.B. Duloxetin) zwei Handelsnamen bestehen (z.B. Cymbalta® und Yentreve®).

Bei der Verwendung des Elementes „handelsnamen“ zur Definition von Regeln kann es infolge abweichender Schreibweisen in der Verordnungssoftware der Software-Anbieter zu Unschärfen kommen, so dass bestimmte Arzneimittel möglicherweise nicht gefunden werden.

Abweichungen bei der Groß-Kleinschreibung sowie zusätzliche Leerzeichen und Bindestriche treten relativ häufig auf und es wird empfohlen, die Groß/Kleinschreibung zu ignorieren sowie Bindestriche und Leerzeichen bei der Suche herauszufiltern.

Es ist möglich, im Element „handelsnamen“ ein „*“ (Joker) für beliebige Zeichenketten anzugeben. Grundsätzlich ist die Angabe <Name Leerzeichen Sternchen> auch in der Kategorie Handelsname denkbar, faktisch verwischt sich damit jedoch der Unterschied zwischen Handelsname und Standardaggregat. Es ist denkbar, eine Kennzeichnung als <Omeprazol *> in der Kategorie Standardaggregat oder eine Kennzeichnung als <Omeprazol ratiopharm *> in der Kategorie Handelsnamen zu machen. In der Kategorie Standardaggregat muss das Sternchen zwingend angegeben werden, in der Kategorie Handelsname jedoch bei vollständiger Angabe des Handelsnamens nicht.

Im Element „handelsname“ sind die Sonderzeichen für Trademark ™ oder für Registrierung ® nicht mit anzugeben. Die Sonderzeichen sind durch ein Leerzeichen zu ersetzen, damit ist

zum Beispiel Omeprazol ratiopharm® bei der Suche nach „Omeprazol ratiopharm *“ ein Suchergebnis.

Es ist durch die Landesebene sicherzustellen, dass bei dieser Suchdefinition keine ungewollten Präparate im Ergebnis vorkommen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram

attributes

Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
V	xs:string	required			
einschluss	xs:boolean	optional	True		

example

```
<handelsname einschluss="true" V="String">
  <darreichungsform V="AUG" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/>
</handelsname>
```

Tabelle 29 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/handelsname“

7.3.2.1 darreichungsform

Das Element „handelsname“ hat ein optionales Unterelement „darreichungsform“, welches dazu dient, bestimmte Darreichungsformen des Medikamentes mit dem angegebenen Handelsnamen für die Regelung zu benennen.

Die Abkürzungen für Darreichungsformen der Arzneimittel werden von der Informationsstelle für Arzneyspezialitäten - IFA GmbH übernommen (siehe [4]).

Im Attribut „V“ wird der Code für die Darreichungsform angegeben, welcher aus 3 Großbuchstaben bestehen muß. Im Attribut „S“ wird die Nummer der Schlüsseltabelle angegeben, welche die Codes und die Bedeutung der Codes für die Darreichungsform enthält. Die Nummer der Schlüsseltabelle ist mit 1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15 unveränderlich festgelegt. Die Schlüsseltabelle im Abschnitt 8.2 basiert auf den Angaben der IFA GmbH und ist im Internet unter [4] abrufbar. Das Attribut „einschluss“ ist optional und per Voreinstellung auf „true“ gesetzt.

Wenn eine Darreichungsform ohne Angabe des Attributes (oder mit einschluss = „true“) aufgeführt wird, so gilt die Regelung nur für die aufgeführte Darreichungsform des Präparates, für alle anderen Darreichungsformen gilt sie nicht. Werden hingegen eine oder mehrere Darrei-

chungsformen aufgeführt, die jeweils das Attribut einschluss =„false“ haben, so gilt die Regelung für das Präparat in allen Darreichungsformen außer den angegebenen.

Weiterhin sind die Erläuterungen auf Seite 42 zur Verwendung des Attributs „einschluss“ zu beachten.

7.3.3 standardaggregat

Stellt den Handelsnamen eines Fertigarzneimittels eines pharmazeutischen Unternehmens oder Vertreibers bei gegebener Hauptindikation dar. Die Bezeichnungen von Packungsgrößen, Darreichungsformen oder Stärken werden im Namen nicht erwähnt, wenn sich keine Unterschiede in den Bestandteilen oder der Indikation nach dem ATC-Code ergeben. Somit sind Standardaggregate Zusammenfassungen einzelner Arzneimittelpackungen zur Verbesserung der Übersichtlichkeit.

Werden durch die Landesebene Standardaggregate angegeben, sind von der Verordnungssoftware alle Stärken, Darreichungsformen und Packungsgrößen für diese zu selektieren. Die Angabe von Standardaggregaten durch die Landesebene kann die Definition der Arzneimittelgruppe, für die eine Regelung zutrifft, vereinfachen.

Bei der Verwendung des Elementes „standardaggregat“ zur Definition von Regeln kann es infolge abweichender Schreibweisen in der Verordnungssoftware der Software-Anbieter zu Unschärfen kommen, so dass bestimmte Arzneimittel möglicherweise nicht gefunden werden.

Abweichungen bei der Groß-Kleinschreibung sowie zusätzliche Leerzeichen und Bindestriche treten relativ häufig auf und es wird empfohlen, die Groß/Kleinschreibung zu ignorieren sowie Bindestriche und Leerzeichen bei der Suche herauszufiltern.

Beispiel: Würde zum Beispiel <Zyprexa> als Standardaggregat angegeben, so ist in der Regel das Ziel, alle Präparate einschließlich aller Wirkstärken und Packungsgrößen sowie alle Reimporte einzubeziehen.

Um dies als Suchdefinition darzustellen, sollte hier im Element „standardaggregat“ an den Namen ein Leerzeichen und als Joker für eine beliebige Zeichenkette ein „*“ angegeben werden, also <Zyprexa *>. Es ist durch die Landesebene sicherzustellen, dass bei dieser Suchdefinition keine ungewollten Präparate im Ergebnis vorkommen.

Im Element „standardaggregat“ sind die Sonderzeichen für Trademark TM oder für Registrierung [®] nicht mit anzugeben. Die Sonderzeichen sind durch ein Leerzeichen zu ersetzen, damit ist zum Beispiel Omeprazol[®] bei der Suche nach „Omeprazol *“ ein Suchergebnis.

Die korrekte Schreibweise muss unbedingt eingehalten werden, und es sollte sichergestellt sein, dass keine Abgrenzungsschwierigkeiten durch namensgleiche Kombinationspräparate auftreten können. Z. B. würde durch „Fempress *“ sowohl das Präparat Fempress[®] als auch das Kombinationspräparat Fempress plus[®] mit erfasst. Gleiches gilt für Rasilez[®] und Rasilez[®] plus.

Mit der Kennzeichnung <Name Leerzeichen Sternchen> wird ein bestimmtes Standardaggregat definiert. Es ist denkbar, eine Kennzeichnung als <Omeprazol *> in der Kategorie Standardaggregat oder eine Kennzeichnung als <Omeprazol ratiopharm *> in der Kategorie Handelsnamen zu machen. In der Kategorie Standardaggregat muss das Sternchen zwingend angegeben werden, in der Kategorie Handelsname jedoch bei vollständiger Angabe des Handelsnamens nicht.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attributes	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:string	required			
	einschluss	xs:boolean	optional	true		
example	<pre><standarddaggregat V="String"/> <darreichungsform V="TAB" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="KAP" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="RET" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> </standarddaggregat></pre>					

Tabelle 30 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/standarddaggregat“

7.3.3.1 darreichungsform

siehe Erläuterung in Abschnitt 7.3.2.1.

7.3.4 wirkstoff

Dieses Element ermöglicht die Angabe des Wirkstoffs entsprechend des Verzeichnis ATC/DDD (vom DIMDI). Bei der Angabe des Wirkstoffs ist zu beachten, dass hiermit auch Präparate mit selektiert würden, die möglicherweise nicht von einer entsprechenden Regelung betroffen sind (Beispielsweise würden durch Angabe des Wirkstoffs Ibandronsäure auch intravenöse Applikationsformen miterfasst. In diesem Fall kann die Angabe des Standardaggregats, des Handelsnamen oder der PZN sinnvoller sein). Wirkstoffkombinationen können nur über den ATC5-Code oder ATC4-Code (z.B. C09BA05 für Ramipril und Diuretika) definiert werden.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attributes	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:string	required			
	einschluss	xs:boolean	optional	true		
example	<wirkstoff einschluss="true" V="String"/>					

Tabelle 31 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/wirkstoff“

7.3.4.1 darreichungsform

siehe Erläuterung in Abschnitt 7.3.2.1.

7.3.5 atc5

Der ATC-Code ist die Klassifikation von Wirkstoffen nach dem anatomisch-therapeutisch-chemischen Klassifikationscode des DIMDI (siehe [3]). Dabei wird der Wirkstoff 7-stellig angezeigt und entspricht der 5. Ebene der Klassifikation.

Die Definition von Wirkstoffkombinationen ist ausschließlich durch Angabe eines ATC5-Codes oder ATC4-Codes (z.B C09BA05 für Ramipril und Diuretika) möglich.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attributes	Name V einschluss	Type xs: string xs:boolean	Use required optional	Default true	Fixed	Annotation
example	<pre> <atc5 V="String"/> <darreichungsform V="TAB" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="KAP" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="RET" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> </atc5> </pre>					

Tabelle 32 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/atc5“

7.3.5.1 darreichungsform

siehe Erläuterung in Abschnitt 7.3.2.1.

7.3.6 wirkstoffgruppe

Enthält die Wirkstoffgruppe als Namen (wie in ATC4 definiert). Kombinationen lassen sich nur über den ATC-Code (ATC-4 oder ATC-5 Code) definieren.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
---------	--	--	--	--	--	--

<i>attributes</i>	<i>Name</i>	<i>Type</i>	<i>Use</i>	<i>Default</i>	<i>Fixed</i>	<i>Annotation</i>
	V	xs: string	required			
	einschluss	xs:boolean	optional	true		
<i>example</i>	<code><wirkstoffgruppe einschluss="true" V="String"/></code>					

Tabelle 33 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/wirkstoffgruppe“

7.3.6.1 darreichungsform

siehe Erläuterung in Abschnitt 7.3.2.1.

7.3.7 atc4

Der ATC-Code ist die Klassifikation von Wirkstoffen nach dem anatomisch-therapeutisch-chemischen Klassifikationscode des DIMDI (siehe [3]). Dabei wird die Wirkstoffgruppe 5-stellig angegeben und entspricht der 4. Ebene der Klassifikation.

Die Definition von Wirkstoffkombinationen ist ausschließlich durch Angabe eines ATC4- oder ATC5-Codes möglich.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attributes	Name V einschluss	Type xs:string xs:boolean	Use required optional	Default true	Fixed	Annotation
example	<pre><atc4 " V="String"> <darreichungsform V="TAB" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false"/> </atc4></pre>					

Tabelle 34 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/atc4“

7.3.7.1 darreichungsform

siehe Erläuterung in Abschnitt 7.3.2.1.

7.3.8 leitsubstanz

Unter dem Element „leitsubstanz“ finden sich die Leitsubstanz(en) und die „fachgruppenquote“. Die Leitsubstanzen können als PZN, Handelsname, Standardaggregat, Wirkstoff, ATC 5-Code, Wirkstoffgruppe oder ATC 4-Code definiert werden. Mindestens eine dieser Angaben ist zwingend erforderlich.

Unter „leitsubstanz“ findet sich auch das optionale Unterelement „fachgruppenquote“. Unter der „fachgruppenquote“ sind die Hinweise („warnhinweis_ersetzung“ und „hinweis_verordnung_identisch“) sowie die Quoten subsumiert. Diese Hinweise und Quoten können auf alle Ärzte bezogen werden, in diesem Fall würden zu den Fachgruppen in Form des „fachgruppenintervall“ und/oder der „fachgruppennummer“ keine Angaben gemacht. Sollen sich die Hinweise und/oder Quoten nur auf bestimmte Fachgruppen beziehen, so ist das „fachgruppenintervall“ und/oder die „fachgruppennummer“ entsprechend zu füllen.

Ein arztindividuelles Controlling ist auf DDD-Basis („quote_leitsubstanz_ddd“), auf Verordnungsbasis („quote_leitsubstanz_verordnung“) oder Bruttoumsatzbasis („quote_leitsubstanz_bruttoumsatz“) möglich (siehe dazu auch Abschnitte 7.3.8.4, 7.3.8.5, 7.3.8.6).

Es können verschiedenen Leitsubstanzen einer „leitsubstanzquotenregelung“ unterschiedliche Quoten zugeordnet werden. Beispielsweise kann die Leitsubstanzquotenregelung zu den oralen Antidiabetika der Leitsubstanz Glimipirid die Quote von 35% und den beiden Leitsubstan-

zen Metformin und Glibenclamid eine gemeinsame Quote von 60% zugeordnet werden (siehe hierzu auch das 2. *specific example* für das Element „leitsubstanzquotenregelung“).

In folgender Tabelle wird das Element „leitsubstanz“ graphisch dargestellt:

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <leitsubstanz> <wirkstoff einschluss="true" V="String"/> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="2"/> <quote_leitsubstanz_ddd V="0.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> <hinweis_verordnung_identisch V="String"/> </fachgruppenquote> </leitsubstanz> </pre>

Tabelle 35 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz“

Eines der Elemente „quote_leitsubstanz_ddd“, „quote_leitsubstanz_verordnungen“ oder „quote_leitsubstanz_bruttoumsatz“ ist nur anzugeben, wenn die Landesebene ein arztindividuelles Controlling durch die Verordnungssoftware wünscht. Mit der Angabe der Leitsubstanzquote kann die Verordnungssoftware den vom Arzt verordneten Anteil der Leitsubstanz mit dem von der Landesebene festgelegten Zielwert abgleichen.

7.3.8.1 fachgruppenquote

Unter der „fachgruppenquote“ sind die Hinweise („warnhinweis_ersetzung“ und „hinweis_verordnung_identisch“) sowie die Quoten subsumiert. Diese Hinweise und Quoten können sich auf alle Ärzte beziehen, in diesem Fall würden zu den Fachgruppen in Form des „fachgruppenintervall“ und/oder der „fachgruppennummer“ keine Angaben gemacht. Sollen sich die Hinweise und/oder Quoten nur auf bestimmte Fachgruppen beziehen, so ist das Element „fachgruppenintervall“ und/oder „fachgruppennummer“ entsprechend zu füllen.

Im Unterelement „warnhinweis_ersetzung“ kann ein Text von der Landesebene festgelegt werden, den die Verordnungssoftware anzeigen muss, wenn ein Präparat zwar Bestandteil der Leitsubstanzquotenregelung, aber nicht Leitsubstanz ist. In diesem Hinweis kann die Zielquote genannt werden.

Im Unterelement „hinweis_verordnung_identisch“ kann ein Text von der Landesebene festgelegt werden, den die Verordnungssoftware anzeigen muss, wenn bereits die Leitsubstanz verordnet wird.

Das Element hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="2" /> <quote_leitsubstanz_ddd V="0.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> <hinweis_verordnung_identisch V="String"/> </fachgruppenquote> </pre>

Tabelle 36 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote“

Das Attribut „V“ in den Elementen „quote_leitsubstanz_ddd“, „quote_leitsubstanz_verordnungen“, „quote_leitsubstanz_bruttoumsatz“ ist nur zu füllen, wenn die Landesebene ein arztindividuelles Controlling durch die Verordnungssoftware wünscht. Mit der Angabe der Leitsubstanzquote kann die Verordnungssoftware den vom Arzt verordneten Anteil der Leitsubstanz mit dem von der Landesebene festgelegten Zielwert abgleichen.

7.3.8.2 fachgruppenintervall

Das Element „fachgruppenintervall“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche gar nicht bis zu unendlich mal auftreten kann. Folglich kann es selbst null bis unendlich mal vorkommen, ist also optional. Mithilfe dieses Elementes können mehrere Fachgruppen festgelegt werden, für die eine Quote und/oder Hinweistext gilt, ohne dass die entsprechenden Fachgruppennummern einzeln eingegeben werden müssen. Dazu werden die beiden Attribute „intervall_start“ und „intervall_stop“ entsprechend gefüllt. Der Wert der Attribute „intervall_start“ und „intervall_stop“ muss zwischen 1 und 99 liegen (siehe auch Abschnitt 8.4). Wenn beide Attribute vorkommen, muss das Attribut „intervall_start“ kleiner gleich dem Attribut „intervall_stop“ sein.

Ist beispielsweise „intervall_start“=12 und „intervall_stop“=22, so gilt die angegebene Quote bzw. der angegebene Hinweistext für alle Ärzte, deren LANR mit 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 oder 22 endet. Die Intervallgrenzen werden in die Gültigkeit mit eingeschlossen. Die Attribute sind optional, da es möglich ist, nur eine Intervallgrenze anzugeben. Ist beispielsweise das Attribut „intervall_start“=14 und das Attribut „intervall_stop“ fehlt, so gilt die Regelung für Ärzte deren letzte beiden Ziffern der LANR zwischen 14 und 99 liegen. Umgekehrt gilt die Regelung bei Angabe von „intervall_stop“=14 für alle Nummern zwischen 01 und 14. Die beiden Attribute wurden als Datentyp „positiveInteger“ realisiert, um größer/kleiner – Vergleiche zu erleichtern.

Das Element hat folgenden Aufbau:

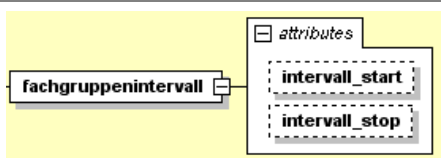
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	<i>Name</i>	<i>Type</i>	<i>Use</i>	<i>Default</i>	<i>Fixed</i>	<i>Annotation</i>
	intervall_start	xs:positiveInteger	optional			
	intervall_stop	xs:positiveInteger	optional			
<i>example</i>	<fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="8"/>					

Tabelle 37 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/fachgruppenintervall“

7.3.8.3 fachgruppennummer

Das Element „fachgruppennummer“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche gar nicht bis zu unendlich mal auftreten kann. Folglich kann es selbst null bis unendlich mal vorkommen, ist also optional. Mithilfe des Attributs „V“ wird pro Element genau eine Fachgruppe definiert, für die eine Quote gilt. Bei Bedarf können mehrere Elemente angegeben werden, dann gilt die Quote für mehrere Fachgruppen. Im Beispiel von Tabelle 34 werden die beiden Fachgruppennummern 14 und 25 angegeben, für jede wird ein eigenes Element „fachgruppennummer“ erzeugt. Der Wert des Attributs „V“ muss zwischen 1 und 99 liegen. Die Zahl wird mit dem Wert der letzten beiden Ziffern der LANR verglichen.

Das Element hat folgenden Aufbau:


<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	<i>Name</i>	<i>Type</i>	<i>Use</i>	<i>Default</i>	<i>Fixed</i>	<i>Annotation</i>
	V	xs:positiveInteger	required			
<i>example</i>	<fachgruppennummer V="14"/> <fachgruppennummer V="25"/>					

Tabelle 38 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/fachgruppennummer“

7.3.8.4 quote_leitsubstanz_ddd

Das Element „quote_leitsubstanz_ddd“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Leitsubstanz im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand der verordneten DDD berechnet werden soll. Im Attribut „V“ wird die Quote angegeben, welche von der Landesebene für die zugehörige Leitsubstanz festgelegt wurde. Alle PZN und die dazugehörigen DDD müssen von der Landesebene bereit gestellt werden, sofern ein Controlling auf DDD-Basis gewünscht wird.

Das Element hat folgenden Aufbau:

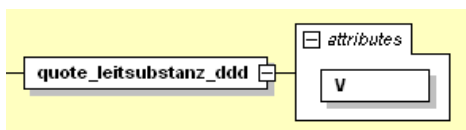
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<quote_leitsubstanz_ddd V="75.0"/>					

Tabelle 39 Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/quote_leitsubstanz_ddd“

7.3.8.5 quote_leitsubstanz_verordnungen

Das Element „quote_leitsubstanz_verordnungen“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Leitsubstanz im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand der verordneten Packungen berechnet werden soll. Im Attribut „quote_leitsubstanz“ wird die Quote angegeben, welche von der Landesebene für die zugehörige Leitsubstanz festgelegt wurde.

Das Element hat folgenden Aufbau:

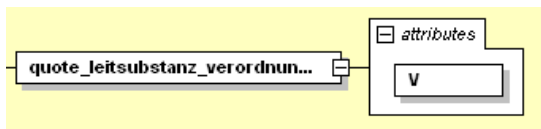
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<quote_leitsubstanz_verordnungen V="80.5"/>					

Tabelle 40 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/quote_leitsubstanz_verordnungen“

7.3.8.6 quote_leitsubstanz_bruttoumsatz

Das Element „quote_leitsubstanz_bruttoumsatz“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Leitsubstanz im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand der Bruttopreise der Arzneimittel-Verordnungen berechnet werden soll. Im

Attribut „V“ wird die Quote angegeben, welche von der Landesebene für die zugehörige Leitsubstanz festgelegt wurde.

Das Element hat folgenden Aufbau:

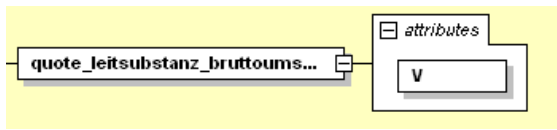
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<quote_leitsubstanz_bruttoumsatz V="78.0"/>					

Tabelle 41 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppen-quote/quote_leitsubstanz_bruttoumsatz“

7.3.8.7 warnhinweis_ersetzung

Im Unterelement „warnhinweis_ersetzung“ kann ein Text von der Landesebene festgelegt werden, den die Verordnungssoftware anzeigen muss, wenn ein Präparat zwar Bestandteil der Leitsubstanzquotenregelung, aber nicht Leitsubstanz ist. In diesem Hinweis kann die Zielquote genannt werden. Dieser Warnhinweis lässt sich auch auf einzelne Fachgruppen beschränken.

Damit die Software-Anbieter den Warnhinweis in die Verordnungssoftware integrieren können, sollte der Text möglichst kurz gehalten werden. Zudem besteht im Praxisbetrieb nicht die Zeit, lange Texte zu lesen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

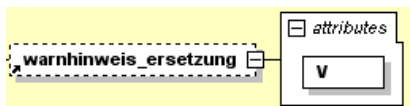
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:string	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<warnhinweis_ersetzung V="String"/>					

Tabelle 42 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote//warnhinweis_ersetzung“

7.3.8.8 hinweis_verordnung_identisch

Im Unterelement „hinweis_verordnung_identisch“ kann ein Text von der Landesebene festgelegt werden, den die Verordnungssoftware anzeigen muss, wenn ein Präparat selbst als Wirkstoff die Leitsubstanz enthält. In diesem Hinweis kann die Zielquote genannt werden. Dieser Hinweis lässt sich auch auf einzelne Fachgruppen beschränken.

Damit die Software-Anbieter den Warnhinweis in die Verordnungssoftware integrieren können, sollte der Text möglichst kurz gehalten werden.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram	<p>The diagram shows a yellow rectangular element labeled 'hinweis_verordnung_identisch'. To its right is a box labeled 'attributes' containing a smaller box labeled 'V'.</p>					
attributes	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs: string	required			
example	<hinweis_verordnung_identisch V="String"/>					

Tabelle 43 – Erläuterung „leitsubstanzquotenregelung/leitsubstanz/fachgruppenquote/hinweis_verordnung_identisch“

7.4 zielpreisr_liste

Auf der Landesebene können Regelungen zu Zielpreisen existieren. Hierbei wird Präparaten mit gleichem Wirkstoff, gleicher Wirkstärke und gleicher Packungsgröße ein Zielpreis zugeordnet. Der Zielpreis wird von der Landesebene für eine Gruppe von PZN festgelegt. Die Verordnungssoftware muss die Apothekenverkaufspreise der entsprechenden Präparate mit dem Zielpreis vergleichen.

Das Element „zielpreisr_liste“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <zielpreisr_liste prioritaet="1"> <zielpreisregelung> </zielpreisregelung> <zielpreisregelung> </zielpreisregelung> </zielpreisr_liste> </pre>

Tabelle 44 – Erläuterung „zielpreisr_liste“

Das optionale Element „zielpreisr_liste“ enthält mindestens ein Element „zielpreisregelung“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3.

Das Element „zielpreisregelung“ hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	
<p>general example</p>	<pre> <zielpreisregelung> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <zielpreis V="0.00"/> <kategorie_zielpreisregelung hinweis="String"> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> <intervall_stop inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> </kategorie_zielpreisregelung> </zielpreisregelung> </pre>
<p>specific example</p>	<pre> <zielpreisregelung> <pzn V="0113879"/> <pzn V="7121540"/> <pzn V="2067994"/> <pzn V="3572257"/> <zielpreis V="28.00"/> <kategorie_zielpreisregelung hinweis="Sie haben ein Präparat gewählt, für das ein Zielpreis von der Landesebene festgelegt wurde. Mit Hilfe von Zielpreisen können Wirtschaftlichkeitsreserven erschlossen werden. Dieses Präparat liegt sogar unter dem vereinbarten Zielpreis"> <intervall_stop inklusion_intervallgrenze="false" V="100.0"/> </kategorie_zielpreisregelung> <kategorie_zielpreisregelung hinweis="Sie haben ein Präparat gewählt, für das ein Zielpreis von der Landesebene festgelegt wurde. Mit Hilfe von Zielpreisen können Wirtschaftlichkeitsreserven erschlossen werden. Dieses Präparat liegt über dem Zielpreis. Es existieren wirtschaftlichere Alternativen."> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="105.0"/> <intervall_stop inklusion_intervallgrenze="false" V="110.0"/> </kategorie_zielpreisregelung> <kategorie_zielpreisregelung hinweis=" Sie haben ein Präparat gewählt, für das ein Zielpreis von der Landesebene festgelegt wurde. Mit Hilfe von Zielpreisen können Wirtschaftlichkeitsreserven erschlossen werden. Dieses Präparat liegt deutlich über dem Zielpreis. Es existieren wirtschaftlichere Alternativen."> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="110.0"/> </kategorie_zielpreisregelung> </pre>

</zielpreisregelung>

Tabelle 45 – Erläuterung „zielpreisregelung“

Beliebig viele solcher Zielpreise können hier abgebildet werden, für jeden einzelnen wird ein Element „zielpreisregelung“ angelegt. Hierbei sind die zu einer Zielpreisgruppe gehörigen PZN einem Zielpreis zuzuordnen. Die Gruppe der von einer Zielpreisregelung betroffenen Präparate muss durch Angabe der PZN definiert werden.

Im Element „kategorie_zielpreisregelung“ kann ein Startwert oder Intervalle für eine entsprechende Kennzeichnung in der Verordnungssoftware und/oder für die Anzeige der Hinweistexte festgelegt werden. Wird das Element „kategorie_zielpreisregelung“ nicht gefüllt, werden die Präparate in der Verordnungssoftware nach dem Kriterium gekennzeichnet, ob sie oberhalb, unterhalb oder auf dem Zielpreis liegen.

Wenn Zielpreis-Intervalle von der Landesebene vorgegeben sind, sollen diese grundsätzlich in die Verordnungssoftware übernommen werden.

7.4.1 pzn

Für die Erstellung einer Zielpreisregel muss mindestens ein Element „pzn“ angelegt werden. Zum Aufbau des Elementes „pzn“ siehe Abschnitt 7.3.1. Da in die Zielpreisregelung nur PZN einbezogen werden, wird das optionale Attribut „einschluss“ nicht benötigt. Das optionale Unterelement „ddd_je_packung“ kann freigelassen werden, da DDD für die Abbildung dieser Regelung nicht benötigt werden.

7.4.2 zielpreis

Die Landesebene legt einen Zielpreis für eine Gruppe von PZN fest. Dieser Wert wird in Euro und Cent im Attribut „V“ im Element „zielpreis“ angegeben. Der Zielpreis bezieht sich auf eine definierte Gruppe eines Wirkstoffs mit gleicher Stärke, Packungsgröße und evtl. Darreichungsform.

Das Element hat folgenden Aufbau:

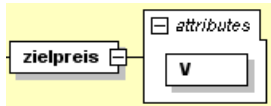
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<zielpreis V="0.00"/>					

Tabelle 46 – Erläuterung „zielpreisregelung/zielpreis“

7.4.3 kategorie_zielpreisregelung

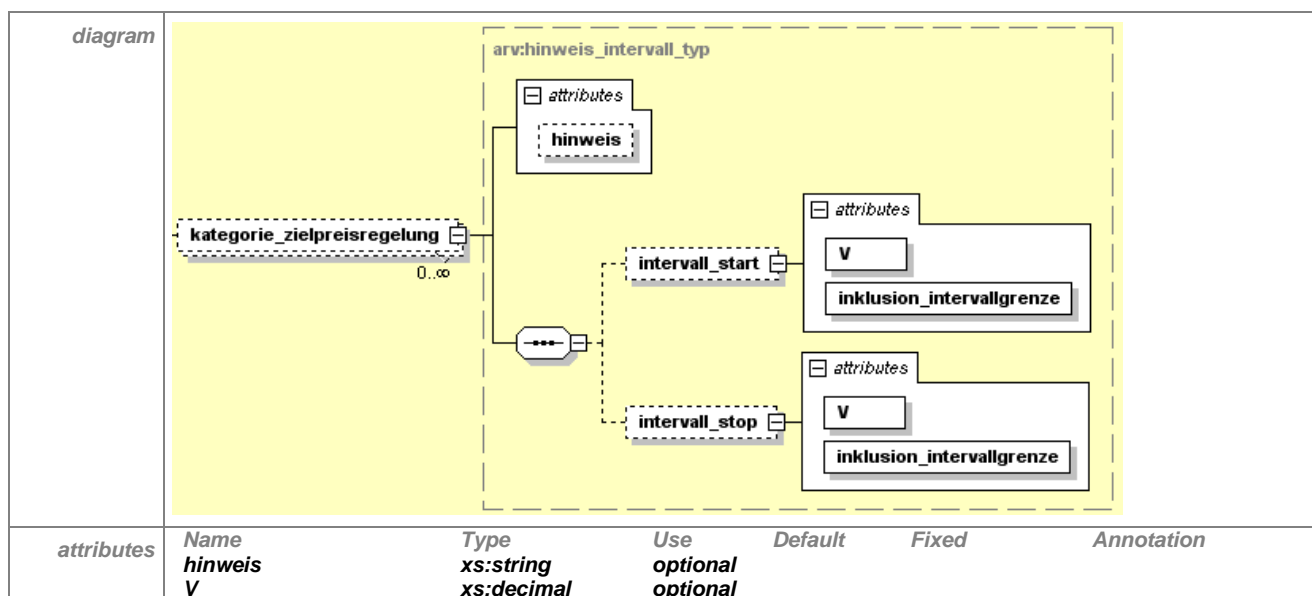
Das Element „kategorie_zielpreisregelung“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche gar nicht bis zu unendlich mal auftreten kann. Folglich kann es selbst null bis unendlich mal vorkommen, ist also optional. Im Element „kategorie_zielpreisregelung“ kann die Landesebene Toleranzgrenzen definieren.

Im Element „intervall_start“ kann ein Startwert definiert werden, ab welchem prozentualen Wert des verordneten Apothekenverkaufspreises zum Zielpreis eine Kennzeichnung in der Verordnungssoftware und/oder das Anzeigen eines Hinweistextes für den verordneten Arzt erfolgen soll. Das Element „intervall_start“ hat das Attribut V für die Definition des Prozentwertes und das Attribut „inklusion_intervallgrenze“, welches entscheidend dafür ist, ob ein „größer“ oder ein „größer gleich“ gemeint ist. Wird „inklusion_intervallgrenze“ auf true gesetzt, so gehört der unter „V“ angegebene Wert zum Intervall dazu. Im Element „intervall_stop“ kann der entsprechende Endwert definiert werden. Die Attribute „V“ und „inklusion_intervallgrenze“ sind entsprechend zu füllen. Dabei entspricht der Wert 100 hundert Prozent des Zielpreises.

Der Hinweistext kann beliebig lang von der Landesebene gefüllt werden. Sollen verschiedene Hinweistexte bei unterschiedlichen Stufen der Überschreitung integriert werden, so sind Intervalle mit den entsprechenden Hinweistexten anzugeben (siehe *specific example*). Wenn ein Hinweistext angezeigt werden soll, so muss nicht nur das entsprechende Attribut „hinweis“ gefüllt werden, es muss auch mindestens eines der beiden Elemente „intervall_start“ oder „intervall_stop“ angegeben sein. Wenn die untere bzw. obere Intervallgrenze fehlt, so ist das Intervall nach unten oder oben offen, für das der Hinweistext bzw. die Kennzeichnung gilt. Wenn beide Elemente vorkommen, muss das Element „intervall_start“ kleiner als das Element „intervall_stop“ sein.

Ist beispielsweise „intervall_start“=105,0 und „intervall_stop“=110,0, so gilt für alle entsprechenden Medikamente, deren Preis zwischen 105,0 % und 110,0 % zum Zielpreis liegt, als leicht über dem Zielpreis und es wird darauf hingewiesen, dass es günstigere Alternativen existieren. Die Intervallgrenzen werden in die Gültigkeit nur dann mit eingeschlossen, wenn das Attribut „inklusive_intervallgrenze“ auf true gesetzt ist. Die Elemente sind optional, da es möglich ist, nur eine Intervallgrenze anzugeben. Ist beispielsweise das Element „intervall_start“=110“ mit „inklusive_intervallgrenze“= false“ und das Element „intervall_stop“ fehlt, so gilt dieses Intervall für alle Medikamente, die mehr als 10 % über den Zielpreis liegen. Umgekehrt gilt die Regelung bei Angabe von „intervall_stop“=100“ und Attribut „inklusive_intervallgrenze“ = false“ für alle Medikamente, die unter dem Zielpreis liegen. Das Attribut „V“ wurde als Datentyp „decimal“ realisiert.

Das Element hat folgenden Aufbau:



	<i>inklusion_intervallgrenze</i> <i>xs:boolean</i> <i>optional</i>
<i>example</i>	<pre> <kategorie_zielpreisregelung hinweis="String"> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> <intervall_stop inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> </kategorie_zielpreisregelung> </pre>

Tabelle 47 – Erläuterung „zielpreisregelung/kategorie_zielpreisregelung“

7.5 kostenvergleich_ddd_liste

Auf der Landesebene können Regelungen zu DDD-Kosten oder wahlweise auch zu PDD-Kosten existieren. Mit PDD sind die „prescribed daily doses“ – also die tatsächlich verordneten täglichen Dosiswerte – gemeint, welche durch die Landesebene als Durchschnittswert für alle Verordnungen eines Wirkstoffes bzw. einer Wirkstoffgruppe berechnet werden. Für die Regelung werden von der Landesebene entweder Kosten pro DDD oder Kosten pro PDD bezogen auf eine Arzneimittelgruppe im Element „zielkosten_je_ddd“ definiert. Verordnet der Arzt ein Präparat, das von der Kostenregelung betroffen ist, so muss die Verordnungssoftware diese definierten DDD- bzw. PDD-Kosten im Element „zielkosten_je_ddd“ mit den tatsächlichen DDD- bzw. PDD-Kosten des verordneten Präparates abgleichen. Hierzu teilt die Verordnungssoftware den Apothekenverkaufspreis durch die Anzahl der in der Packung enthaltenen DDD bzw. PDD.

Das Element „kostenvergleich_ddd_liste“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <kostenvergleich_ddd_liste prioritaaet="4"> <kostenvergleich_ddd> </kostenvergleich_ddd> <kostenvergleich_ddd> </kostenvergleich_ddd> </kostenvergleich_ddd_liste> </pre>

Tabelle 48 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd_liste“

Das optionale Element „kostenvergleich_ddd_liste“ enthält mindestens ein Element „kostenvergleich_ddd“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3.

Das Element „kostenvergleich_ddd“ hat folgenden Aufbau:

Diagram	
example	<pre> <kostenvergleich_ddd> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <zielkosten_je_ddd V="0.0"/> <fachgruppenquote> <kategorie_ddd_kosten_vergleich hinweis="String"> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> <intervall_stop inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> </kategorie_ddd_kosten_vergleich> </fachgruppenquote> </kostenvergleich_ddd> </pre>
specific example	<pre> <kostenvergleich_ddd> <atc5 V="N02AA01"> <darreichungsform V="BTA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="FDA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="FTA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="LTA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="KAP" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="RET" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="REK" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="PUL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="GRA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="TRO" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="FLU" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> </atc5> <atc5 V="N02AA03"> <darreichungsform V="BTA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="FDA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="FTA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="LTA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="KAP" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="RET" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> </atc5> </kostenvergleich_ddd> </pre>

	<pre> <darreichungsform V="REK" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="PUL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="GRA" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="TRO" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> <darreichungsform V="FLU" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15"/> </atc5> <zielkosten_je_ddd V="5.45"/> <fachgruppenquote> <kategorie_ddd_kosten_vergleich hinweis="Sie haben ein Präparat gewählt, dessen Tagestherapiekosten (DDD-Kosten) um mehr als zehn Prozent über dem Zielwert liegt, der von der Landesebene für stark wirksame Analgetika festgelegt wurde. Es existieren günstigere Verordnungsalternativen."> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="110.1"/> </kategorie_ddd_kosten_vergleich> </fachgruppenquote> </kostenvergleich_ddd> </pre>
--	---

Tabelle 49 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd“

Beliebig viele Kostenvergleichsregelungen können anhand des Elementes „kostenvergleich_ddd“ definiert werden. Hierbei sollte pro „zielkosten_je_ddd“ eine sinnvolle Gruppe (z.B. gleicher Wirkstoff, gleiche Wirkstärke, gleiche Packungsgrößen) von der Landesebene definiert werden. Es ist prinzipiell auch möglich, alle Packungsgrößen und Wirkstärken eines Wirkstoffes oder einer Wirkstoffgruppe abzubilden, die tatsächlichen Kosten pro DDD oder Kosten pro PDD können jedoch dabei stark variieren.

Beliebig viele solcher Gruppen können gebildet werden. Zur Berechnung der Kosten je DDD pro Regelung sind alle relevanten PZN inklusive der DDD pro PZN für den betroffenen Wirkstoff von der Landesebene bereit zu stellen. Zudem sind die „zielkosten_je_ddd“ anzugeben.

Falls sich die Kostenvergleichsregelung auf PDD pro Packung beziehen soll, dann muss zur Definition der betroffenen Gruppe von Präparaten das Element „pzn“ verwendet werden. Im Unterelement „ddd_je_packung“ müssen die KV-spezifischen PDD-Werte für die jeweilige PZN enthalten sein. Diese werden zur Berechnung herangezogen. In der Verordnungssoftware evtl. vorhandene DDD-Werte sind in diesem Fall nicht zu verwenden.

Die Gruppe der von der Regelung betroffenen Präparate kann über Wirkstoffgruppe, ATC 4, Wirkstoff, ATC 5, Handelsnamen, Standardaggregat oder PZN definiert werden. Die Definition über Wirkstoffgruppe, ATC 4, Wirkstoff, ATC 5, Handelsnamen, Standardaggregat setzt jedoch voraus, dass in der Verordnungssoftware bereits DDD hinterlegt und die Kosten pro DDD berechnet sind. Sollen verschiedene Applikationsformen (zum Beispiel orale und transdermale Opioide) mit unterschiedlichen Zielkosten belegt werden, so sind diese Arzneimittelgruppen über PZN zu definieren.

Sind die DDD nicht in der Verordnungssoftware hinterlegt, oder soll die Kostenberechnung auf Basis der PDD erfolgen, sind die PZN und die dazugehörigen DDD bzw. PDD (im Unterelement „ddd_je_packung“) für die Arzneimittelgruppe von der Landesebene bereit zu stellen.

Zudem sind die „zielkosten_je_ddd“ anzugeben. Der Wert für DDD bzw PDD ist abhängig von der Art der Applikation, zum Beispiel kann bei parentaler Applikation eine andere DDD bzw. PDD zu Grunde liegen als bei oraler Applikation. Im Element „zielkosten_je_ddd“, sind, falls keine anderen Applikationsformen angegeben sind, die Zielkosten der DDD bzw. PDD für die orale Anwendung gemeint. Falls in der Regelung zum Beispiel nur Präparate mit transdermaler Applikationsform angegeben sind, ist der DDD bzw. PDD-Wert für die transdermale Applikation zu wählen.

Anzeigen von Preiskategorien und Hinweistexten für den Arzt

Im Unterelement „**fachgruppenquote**“ können Kategorien zum Kostenvergleich im Element „**kategorie_ddd_kosten_vergleich**“ fachgruppenspezifisch oder allgemein von der Landesebene definiert werden. Dazu werden im Element „**kategorie_ddd_kosten_vergleich**“ Startwerte oder Intervalle für eine entsprechende Kennzeichnung in der Verordnungssoftware und/oder für Hinweistexte festgelegt. Im Element „**intervall_start**“ kann ein Startwert definiert werden, ab welchem prozentualen Wert des verordneten Apothekenverkaufspreises zum Zielpreis eine Kennzeichnung und/oder ein Hinweistext erfolgen soll. Im Element „**intervall_stop**“ kann der entsprechende Endwert definiert werden. Dabei entspricht der Wert 100% dem Zielpreis.

Der Hinweistext kann beliebig lang von der Landesebene gefüllt werden. Sollen verschiedene Hinweistexte bei unterschiedlichen Stufen der Überschreitung integriert werden, so sind Intervalle mit den entsprechenden Hinweistexten anzugeben. Wird ein Hinweistext erwünscht, so muss mindestens eines der beiden Attribute „**zielkosten_ddd_intervall_start**“ oder „**zielkosten_ddd_intervall_stop**“ angegeben sein. Wenn die untere bzw. obere Intervallgrenze fehlt, so ist das Intervall nach unten oder oben offen, für das der Hinweistext bzw. die Kennzeichnung gilt.

Anzeigen des Hinweistextes und Controllingfunktion fachgruppenspezifisch möglich

Es besteht die Möglichkeit, die Preiskategorien, die Hinweistexte und/oder die Quote(n) auf alle Ärzte, oder nur auf einzelne Fachgruppen zu beziehen. Gelten beispielsweise in einem KV-Bereich für Allgemeinmediziner und für Internisten unterschiedliche Quoten und sind für andere Fachgruppen keine Quoten vereinbart, so ist dies abbildbar. Die Definition, für welche Fachgruppen Hinweistexte und/oder Quoten gelten, erfolgt über die Unterelemente „**fachgruppennummer**“ oder „**fachgruppenintervall**“ (siehe 7.3.8.2 und 7.3.8.3).

Anhand der von der Landesebene definierten Fachgruppennummer(n) und/oder der Fachgruppenintervall(e) gleicht die Verordnungssoftware die 8. und 9. Stelle der lebenslangen Arztnummer (LANR) des Benutzers ab. Somit kann sichergestellt werden, dass fachgruppenspezifische Regelungen in der Verordnungssoftware angezeigt werden können.

Wenn für bestimmte Fachgruppen eine Controllingfunktion (Definition der Quote) und ein Hinweistext in die Verordnungssoftware implementiert werden sollen, aber bei den restlichen Fachgruppen nur ein Hinweistext angezeigt werden soll, so sind diese explizit zu definieren.

Werden keine Angaben zum „**fachgruppenintervall**“ oder der „**fachgruppennummer**“ gemacht und dennoch ein oder mehrere Elemente „**kategorie_ddd_kosten_vergleich**“ von der Landesebene definiert und/oder eine Quote benannt, sind die Angaben unabhängig von der Fachgruppenzugehörigkeit auf alle Ärzte zu beziehen.

Bei Berechnung der individuellen Verordnungsquote (Controlling) bezogen auf die Anzahl der verordneten DDD bzw. PDD ist der Quotient aus der Summe aller verordneten DDD bzw. PDD, deren DDD-bzw. PDD-Kosten nicht über dem Wert „**ziekosten_je_ddd**“ liegen (alternative Präparate) im Zähler und der Summe der über die GKV verordneten DDD bzw. PDD aus der Vergleichsgruppe im Nenner zu bilden. Die Vergleichsgruppe, welche zur Quotenberechnung herangezogen wird, sind die DDD bzw. PDD aller Fertigarzneimittel, die in die Regelung einbezogen sind.

7.5.1 pzn

Zum Aufbau des Elementes „**pzn**“ siehe Abschnitt 7.3.1. Für die Anwendung des Elementes „**pzn**“ im Kontext einer Kostenvergleichsregelung anhand DDD bzw. PDD wird das optionale Attribut „**einschluss**“ nicht benötigt. Das optionale Unterelement „**ddd_je_packung**“ muss von der Landesebene angegeben werden, sofern keine DDD in der Verordnungssoftware imple-

mentiert sind oder falls ein Kostenvergleich anhand der KV-spezifischen PDD durchgeführt werden soll.

7.5.2 handelsname

Siehe 7.3.2. Die Definition der einem Zielpreis zugeordneten Arzneimittelgruppe über den Handelsnamen ist nur möglich, wenn die Verordnungssoftware bereits DDD integriert hat.

7.5.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3. Die Definition der einem Zielpreis zugeordneten Arzneimittelgruppe über Standardaggregate ist nur möglich, wenn die Verordnungssoftware bereits DDD integriert hat.

7.5.4 wirkstoff

Siehe 7.3.4. Die Definition der einem Zielpreis zugeordneten Arzneimittelgruppe über Wirkstoffe ist nur möglich, wenn die Verordnungssoftware bereits DDD integriert hat.

7.5.5 atc5

Siehe 7.3.5. Die Definition der einem Zielpreis zugeordneten Arzneimittelgruppe über atc 5 ist nur möglich, wenn die Verordnungssoftware bereits DDD integriert hat.

7.5.6 Wirkstoffgruppe

Siehe 7.3.6. Die Definition der einem Zielpreis zugeordneten Arzneimittelgruppe über eine Wirkstoffgruppe ist nur möglich, wenn die Verordnungssoftware bereits DDD integriert hat.

7.5.7 atc 4

Siehe 7.3.7. Die Definition der einem Zielpreis zugeordneten Arzneimittelgruppe über einen atc 4 ist nur möglich, wenn die Verordnungssoftware bereits DDD integriert hat.

7.5.8 zielkosten_je_ddd

Die Landesebene legt einen Zielpreis pro DDD bzw. PDD fest. Dieser Wert wird in Euro und Cent im Attribut „V“ im Element „zielkosten_je_DDD“ abgelegt.

Das Element hat folgenden Aufbau:

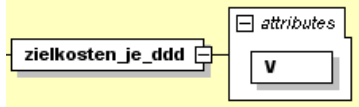
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs: decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<zielkosten_je_ddd V="0.89"/>					

Tabelle 50 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/zielkosten_je_ddd“

7.5.9 fachgruppenquote

Siehe Erläuterungen in Abschnitt 7.3.8.1. Das Element hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	
<p>Specific example</p>	<pre> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="1" intervall_stop="3" /> <quote_kostenvergleich_ddd V="71.5"/> <kategorie_ddd_kosten_vergleich hinweis="Sie haben ein Präparat gewählt, dessen Tagestherapie- kosten (DDD-Kosten) um mehr als fünf Prozent über dem Zielwert liegt, der von der Landesebene für stark wirksame Analgetika festgelegt wurde. Es existieren günstigere Verordnungsalternativen. Von der Landesebene wurde festgelegt, dass mindestens 71,5% der verordneten DDD für stark wirksame Analgetika unter dem Ziel- preis von 5,45 Euro pro DDD liegen sollten "> <intervall_start V="105.0" inklusion_intervallgrenze="true"/> <intervall_stop V="115" inklusion_intervallgrenze="false"/> </kategorie_ddd_kosten_vergleich> <kategorie_ddd_kosten_vergleich hinweis="Sie haben ein Präparat gewählt, dessen Tagestherapie- kosten (DDD-Kosten) um mehr als fünfzehn Prozent über dem Zielwert liegt, der von der Landesebene für stark wirksame Analgetika festgelegt wurde. Es existieren günstigere Verordnungsalternativen. Von der Landesebene wurde festgelegt, dass mindestens 71,5% der verordneten DDD für stark wirksame Analgetika unter dem Ziel- preis von 5,45 Euro pro DDD liegen sollten "> <intervall_start V="115.0" inklusion_intervallgrenze="true"/> </kategorie_ddd_kosten_vergleich> </fachgruppenquote> </pre>

Tabelle 51 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/fachgruppenquote

7.5.9.1 fachgruppenintervall

Siehe 7.3.8.2.

7.5.9.2 fachgruppennummer

Siehe 7.3.8.3.

7.5.9.3 quote_kostenvergleich_ddd

Das Element „quote_kostenvergleich_ddd“ ist optional. Dieses Element wird von der Landes-
ebene befüllt, wenn die Quote der Anzahl von verordneten DDD bzw. PDD, deren Kosten

nicht oberhalb des Zielpreises liegen, für die Gruppe der von der Regelung betroffenen Präparate berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe, welche zur Quotenberechnung herangezogen wird, sind die DDD bzw. PDD aller Präparate, die in die Regelung mit einbezogen sind. Um die Berechnung auch für Verordnungssoftware zu ermöglichen, welche keine DDD-Werte enthalten, muss die Landesebene die PZN aller betroffenen Präparate mit dem jeweiligen DDD- bzw. PDD-Wert in der Regelung mitliefern.

Das Element hat folgenden Aufbau:

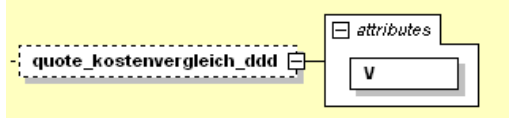
<i>diagram</i>						
<i>attributes</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<quote_kostenvergleich_ddd V="0.0">					

Tabelle 52 – Erläuterung

„kostenvergleich_ddd/fachgruppenquote/quote_kostenvergleich_ddd

7.5.9.4 kategorie_ddd_kosten_vergleich

Das Element „kategorie_ddd_kosten_vergleich“ ist optional. Im Element „kategorie_ddd_kosten_vergleich“ kann die Landesebene Toleranzgrenzen definieren.

Im Element „intervall_start“ kann ein Startwert definiert werden, ab welchem prozentualen Wert des verordneten Apothekenverkaufspreises zum Zielpreis eine Kennzeichnung in der Verordnungssoftware und/oder das Anzeigen eines Hinweistextes für den verordneten Arzt erfolgen soll. Das Element „intervall_start“ hat das Attribut V, für die Definition des Prozentwertes und das Attribut „inklusion_intervallgrenze“, welches entscheidend dafür ist, ob ein „größer“ oder ein „größer gleich“ gemeint ist. Wird „inklusion_intervallgrenze“ auf true gesetzt, so gehört der unter „V“ angegebene Wert zum Intervall dazu. Im Element „intervall_stop“ kann der entsprechende Endwert definiert werden. Die Attribute „V“ und „inklusion_intervallgrenze“ sind entsprechend zu füllen. Dabei entspricht der Wert 100% dem Zielpreis.

Der Hinweistext kann beliebig lang von der Landesebene gefüllt werden. Sollen verschiedene Hinweistexte bei unterschiedlichen Stufen der Überschreitung integriert werden, so sind Intervalle mit den entsprechenden Hinweistexten anzugeben (siehe *specific example*). Wenn ein Hinweistext angezeigt werden soll, so muss nicht nur das entsprechende Attribut „hinweis“ gefüllt werden, es muss auch mindestens eines der beiden Elemente „intervall_start“ oder „intervall_stop“ angegeben sein. Wenn die untere bzw. obere Intervallgrenze fehlt, so ist das Intervall nach unten oder oben offen, für das der Hinweistext bzw. die Kennzeichnung gilt. Wenn beide Elemente vorkommen, muss das Element „intervall_start“ kleiner gleich dem Element „intervall_stop“ sein.

Ist beispielsweise „intervall_start“=105,0 und „intervall_stop“=110,0, so gilt für alle entsprechenden Medikamente, deren Preis zwischen 105,0 % und 110,0 % zum Zielpreis liegt, als leicht über dem Zielpreis und es wird darauf hingewiesen, dass es günstigere Alternativen existieren. Die Intervallgrenzen werden in die Gültigkeit nur dann mit eingeschlossen, wenn das Attribut „inklusive_intervallgrenze“ auf true gesetzt ist. Die Elemente sind optional, da es möglich ist, nur eine Intervallgrenze anzugeben. Ist beispielsweise das Element „intervall_start“=110 mit „inklusive_intervallgrenze“= false und das Element „intervall_stop“ fehlt, so gilt dieses Intervall für alle Medikamente, die mehr als 10 % über den Zielpreis liegen. Umge-

kehrt gilt die Regelung bei Angabe von „intervall_stop“=100“ und Attribut “inklusive_intervallgrenze = false“ für alle Medikamente, die unter dem Zielpreis liegen. Das Attribut „V“ wurde als Datentyp „decimal“ realisiert.

Das Element hat folgenden Aufbau:

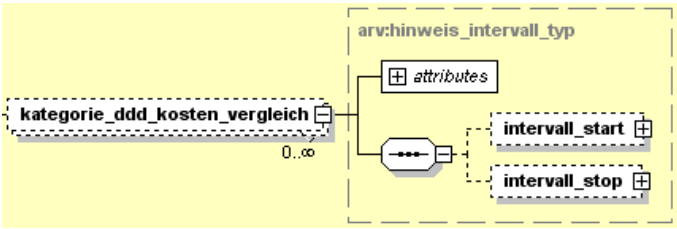
diagram						
attributes	Name hinweis V inklusion_intervallgrenze	Type xs:string xs:decimal xs:boolean	Use optional optional optional	Default	Fixed	Annotation
example	<pre><kategorie_ddd_kosten_vergleich hinweis="String"> <intervall_start inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> <intervall_stop inklusion_intervallgrenze="true" V="0.0"/> </kategorie_ddd_kosten_vergleich></pre>					

Tabelle 53 – Erläuterung „kostenvergleich_ddd/kategorie_ddd_kosten_vergleich“

7.6 generikaquotenr_liste

Auf der Landesebene können unterschiedliche Regelungen zu Generikaquoten existieren. Generikaquoten können sich auf den Gesamtmarkt oder auf eine definierte Arzneimittelgruppe (z.B. Antibiotika) beziehen.

Das Element „generikaquotenr_liste“ hat folgenden Aufbau:

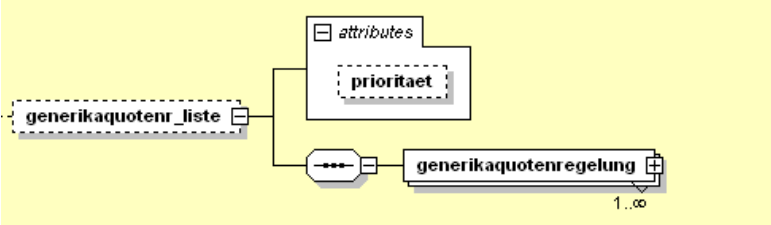
diagram	
example	<pre> <generikaquotenr_liste prioritaaet="1"> <generikaquotenregelung> </generikaquotenregelung> <generikaquotenregelung> </generikaquotenregelung> </generikaquotenr_liste> </pre>

Tabelle 54 – Erläuterung „generikaquotenr_liste“

Das optionale Element „generikaquotenr_liste“ enthält mindestens ein Element „generikaquotenregelung“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3.

Das Element „generikaquotenregelung“ hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <generikaquotenregelung> <pzn_original einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn_original> <generischer_wirkstoff_alternative> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> </generischer_wirkstoff_alternative> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="2"/> <quote_generika_ddd V="0.0"> <pzn_generika V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn_generika> </quote_generika_ddd> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> </fachgruppenquote> </generikaquotenregelung> </pre>
<p>specific example</p>	<pre> <generikaquotenregelung> <standarddaggregat_original V="Aerocef"/> <standarddaggregat_original V="Cephoral"/> <standarddaggregat_original V="Elobact"/> <standarddaggregat_original V="Orelox"/> <standarddaggregat_original V="Panoral"/> <standarddaggregat_original V="Podomexef"/> <standarddaggregat_original V="Suprax"/> <standarddaggregat_original V="Zinnat"/> <standarddaggregat_original V="Rocephin"/> <standarddaggregat_original V="Zinacef"/> <standarddaggregat_original V="Fortum"/> <standarddaggregat_original V="Claforan"/> <standarddaggregat_original V="Rocephine"/> </pre>

	<pre> <standardaggregat_original V="Solvetan"/> <standardaggregat_original V="Uro Cephoral"/> <standardaggregat_original V="Ceftoral"/> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="1" intervall_stop="3"/> <quote_generika_bruttoumsatz V="95.0"> <atc4 V="J01DC"/> <atc4 V="J01DD"/> </quote_generika_bruttoumsatz> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Originalpräparat gewählt. In der Gruppe der oralen Cephalosporine existieren generische Alternativen. Für die Gruppe der oralen Cephalosporine wurde von der Landesebene eine Generikaquote von 95% auf Basis des Bruttoumsatzes festgelegt."/> </fachgruppenquote> </generikaquotenregelung> </pre>
--	--

Tabelle 55 – Erläuterung „generikaquotenregelung“

Beliebig viele Generikaquotenregelungen können mit der vorliegenden Schnittstelle abgebildet werden. Für jede einzelne Vergleichsgruppe wird ein Element angelegt. Beispielsweise entspricht die „generikaquotenregelung“ für Antibiotika einer Regelung. Die von der Regelung betroffenen **Original-Präparate (!)** sind durch Angabe der(s) jeweiligen PZN („pzn_original“), der(s) jeweiligen Handelsnamen(s) („handelsname_original“) oder des jeweiligen Standardaggregat („standardaggregat_original“) anzugeben.

Die durch die vorstehenden Elemente bezeichneten Präparate definieren die Gruppe der betroffenen Präparate der Generikaquotenregelung. Diese Gruppe enthält die auszutauschenden Original-Präparate (Erstanbieter auf dem Markt, bei dem jedoch kein Patentschutz mehr besteht), die möglichst durch Generika ersetzt werden sollen.

Die Elemente „pzn_original“, „handelsname_original“ und „standardaggregat_original“, können zur Definition der eingeschlossenen und nicht-eingeschlossenen Präparate eingesetzt werden. Dies wird durch das Attribut „einschluss“ ermöglicht. Wenn ein Standardaggregat zu den Original-Präparaten gehört, so wird das Attribut „einschluss“ auf „true“ gesetzt. „True“ ist der Standardwert für das Attribut „einschluss“. Falls bestimmte PZN von den Original-Präparaten ausgenommen werden sollen (z.B. aufgrund einer anderen Applikationsform), wird das Attribut dieser Elemente auf „false“ gesetzt. Durch die mögliche Kombination von Elementen mit „einschluss“=„true“ und „einschluss“=„false“ ergeben sich flexible Definitionsmöglichkeiten.

Sofern von der Landesebene gewünscht, können die Verordnungsalternative(n) („generischer_wirkstoff_alternative“) als Wirkstoff(e), PZN, Handelsnamen, Standardaggregat oder als ATC 5 Code(s) von der Landesebene benannt werden. Auch hier besteht die Möglichkeit, die Originale dieser Wirkstoffe beispielsweise in Form von Standardaggregaten auszuschließen. Bei diesen Elementen wird das Attribut „einschluss“ auf „false“ gesetzt.

Anzeige eines Hinweistextes für den Arzt

Im Unterelement „**fachgruppenquote**“ kann ein Hinweistext („warnhinweis_ersetzung“) fachgruppenspezifisch oder allgemein von der Landesebene formuliert werden. Dieser Hinweis wird von der Verordnungssoftware angezeigt, wenn der Arzt ein Original-Präparat verordnet.

Anzeigen des Hinweistextes und Controllingfunktion fachgruppenspezifisch möglich

Es besteht die Möglichkeit, den Hinweistext und/oder die Quote(n) auf alle Ärzte, oder nur auf einzelne Fachgruppen beziehen. Gelten beispielsweise in einem KV-Bereich für Allgemeinmediziner und für Internisten unterschiedliche Quoten und sind für andere Fachgruppen keine Quoten vereinbart, so ist dies abbildbar. Die Definition, für welche Fachgruppen Hinweistexte

und/oder Quoten gelten, erfolgt über die Unterelemente „fachgruppennummer“ oder „fachgruppenintervall“ (siehe 7.3.8.2 und 7.3.8.3).

Anhand der von der Landesebene definierten Fachgruppennummer(n) und/oder der Fachgruppenintervall(e) gleicht die Verordnungssoftware die 8. und 9. Stelle der lebenslangen Arztnummer (LANR) des Benutzers ab. Somit kann sichergestellt werden, dass fachgruppenspezifische Regelungen in der Verordnungssoftware angezeigt werden können.

Wenn für bestimmte Fachgruppen eine Controllingfunktion (Definition der Quote) und ein Hinweistext in die Verordnungssoftware implementiert werden sollen, aber bei den restlichen Fachgruppen nur ein Hinweistext angezeigt werden soll, so sind diese explizit zu definieren.

Werden keine Angaben zum „fachgruppenintervall“ oder der „fachgruppennummer“ gemacht und dennoch ein „warnhinweis_ersetzung“ von der Landesebene definiert und/oder eine Quote benannt, sind die Angaben unabhängig von der Fachgruppenzugehörigkeit auf alle Ärzte zu beziehen.

Bei Berechnung der individuellen Verordnungsquote (Controlling) ist der Quotient aus der Summe aller verordneten Generika-Präparate (alternative Präparate) im Zähler und der Summe der über die GKV verordneten Fertigarzneimittel aus der Vergleichsgruppe im Nenner zu bilden. Die Gruppe der Generika-Präparate, welche zur Quotenberechnung herangezogen wird, wird definiert durch die Vergleichsgruppe abzüglich der Originale, welche in der Gruppe der betroffenen Präparate definiert sind.

Die Quoten-Vergleichsgruppe kann in den Elementen „quote_generika_ddd“, „quote_generika_verordnungen“ und „quote_generika_bruttoumsatz“ durch die Landesebene definiert werden. Falls hier keine Angabe erfolgt, ist die Vergleichsgruppe die Gesamtheit aller vom Arzt über die GKV verordneten Fertigarzneimittel, einschließlich der Generika.

7.6.1 pzn_original

Das Element ist identisch aufgebaut wie „pzn“ Siehe 7.3.1. Anhand dieser Bezeichnung wird konkretisiert, dass es sich um die PZN der Originale handelt.

7.6.2 handelsname_original

Das Element ist identisch aufgebaut wie „handelsname“, Anhand dieser Bezeichnung wird konkretisiert, dass es sich um die Handelsnamen der Originale handelt.

Siehe 7.3.2.

7.6.3 standardaggregat_original

Das Element ist identisch aufgebaut wie „standardaggregat“, Anhand dieser Bezeichnung wird konkretisiert, dass es sich um die Standardaggregate der Originale handelt.

Siehe 7.3.3.

7.6.4 generischer_wirkstoff_alternative

Das Element „generischer_wirkstoff_alternative“ ist optional. Wenn es von der Landesebene angegeben wird, muss mindestens eines der Unterelemente vorkommen. Es gelten alle Einschluss- und Ausschlussmöglichkeiten wie zuvor beschrieben, um Verordnungsalternativen zu definieren, die dem Arzt angezeigt werden müssen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <generischer_wirkstoff_alternative> <handelsname einschluss="true" V="String"> </handelsname> </generischer_wirkstoff_alternative> </pre>

Tabelle 56 – Erläuterung „generikaquotenregelung/generischer_wirkstoff_alternative“

Im Element „generischer_wirkstoff_alternative“ können die alternativ zu verordnenden Präparate, die Generika, definiert werden.

7.6.5 fachgruppenquote

Das Element hat folgenden Aufbau:

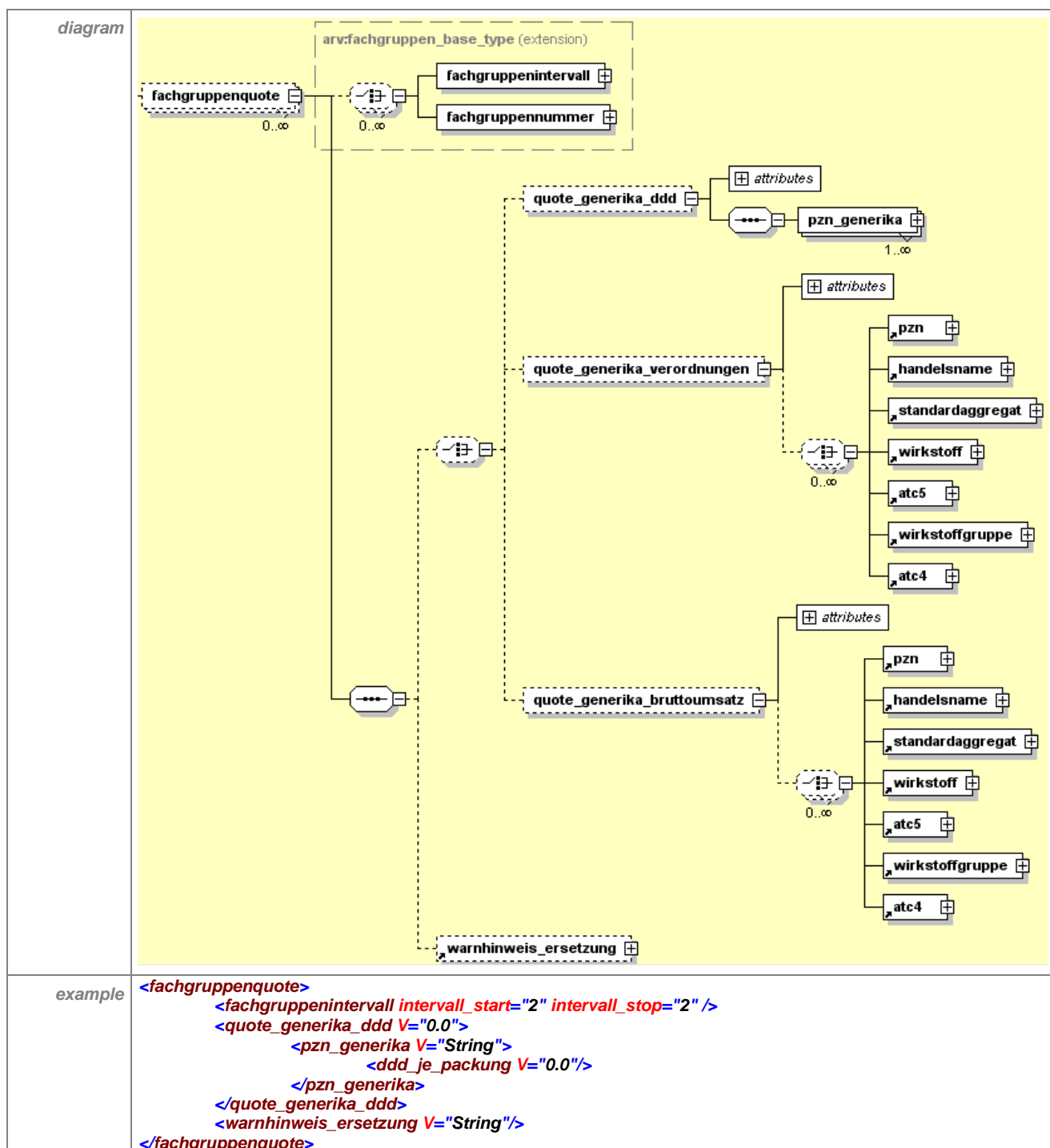


Tabelle 57 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote“

7.6.5.1 fachgruppenintervall

Siehe 7.3.8.2.

7.6.5.2 fachgruppennummer

Siehe 7.3.8.3.

7.6.5.3 quote_generika_ddd

Das Element „quote_generika_ddd“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Generika im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand der verordneten DDD berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe im Nenner beinhaltet sowohl die Generika als auch die Originale, die Generika im Zähler werden aus der Vergleichsgruppe abzüglich der Gruppe der Originalen berechnet.

Bitte beachten Sie, dass alle PZN und die dazugehörigen DDD von der Landesebene für die gesamte Arzneimittelgruppe (auch Vergleichsgruppe) bereit gestellt werden müssen, sofern ein Controlling auf DDD-Basis gewünscht wird.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:decimal	required			
pzn_generika attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:string	required			
ddd_je_packung attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:decimal	required			
example	<pre> <quote_generika_ddd V="0.0"> <pzn_generika V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn_generika> </quote_generika_ddd> </pre>					

Tabelle 58 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote/quote_generika_ddd“

7.6.5.4 quote_generika_verordnungen

Das Element „quote_generika_verordnungen“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Generika im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand von Verordnungen berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe im Nenner beinhaltet sowohl die Generika als auch die Originale, die Generika im Zähler berechnen sich aus der Vergleichsgruppe abzüglich der Originale.

Soll sich das Controlling auf Basis Verordnungen auf eine definierte Arzneimittelgruppe (Vergleichsgruppe) beziehen, ist diese Vergleichsgruppe über Wirkstoffe, ATC 5-Code, Wirkstoffgruppen, ATC 4-Code, Handelsnamen, Standardaggregat oder PZN von der Landesebene zu definieren. Werden keine Angaben zur Vergleichsgruppe gemacht, wird das Controlling auf alle vom Arzt über die GKV verordneten Fertigarzneimittel bezogen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

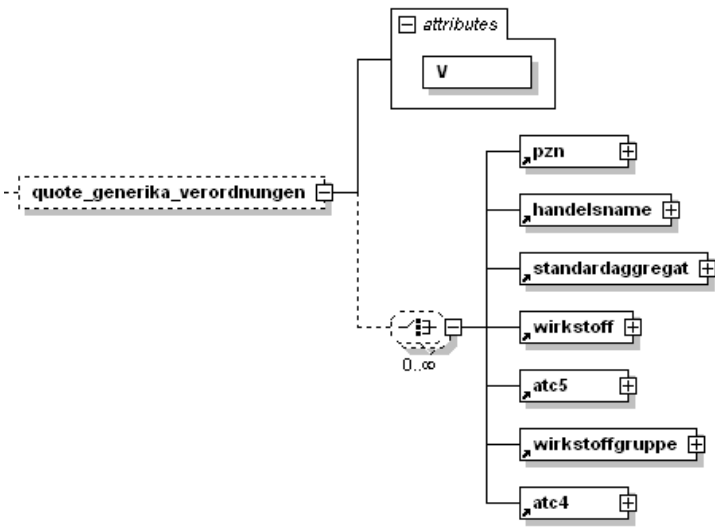
diagram						
attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:decimal	required			
example	<pre><quote_generika_verordnungen V="0.0"> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> </quote_generika_verordnungen></pre>					

Tabelle 59 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote/quote_generika_verordnungen“

7.6.5.5 quote_generika_bruttoumsatz

Das Element „quote_generika_bruttoumsatz“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es also optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Generika im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand des Bruttoumsatzes berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe im Nenner beinhaltet sowohl die Generika als auch die Originale, die Generika im Zähler berechnen sich aus der Vergleichsgruppe abzüglich der Originale.

Soll sich das Controlling auf Basis Bruttoumsatz auf eine definierte Arzneimittelgruppe (Vergleichsgruppe) beziehen, ist diese Vergleichsgruppe über Wirkstoffe, ATC 5-Code, Wirkstoffgruppen, ATC 4-Code, Handelsnamen, Standardaggregate oder PZN zu definieren. Es sind hier mehrere Angaben (z. Bsp. mehrere ATC 4-Codes) möglich und die Quote bezieht sich auf die Summe aller eingeschlossenen Angaben. Werden keine Angaben zur Vergleichsgruppe gemacht, wird das Controlling auf den Bruttoumsatz aller vom Arzt über die GKV verordneten Fertigarzneimittel aus dem Gesamtmarkt bezogen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram						
attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:decimal	required			
example	<pre><quote_generika_bruttoumsatz V="0.0"> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> </quote_generika_bruttoumsatz></pre>					

Tabelle 60 – Erläuterung „generikaquotenregelung/fachgruppenquote/quote_generika_verordnungen“

7.6.5.6 warnhinweis_ersetzung

Siehe 7.3.8.7.

7.7 hoechstquotenr_liste

Höchstquotenregeln dienen dazu, den Anteil von bestimmten Präparaten oder Wirkstoffen innerhalb einer definierten Gruppe niedrig zu halten. Ein typisches Beispiel für eine Höchstquote bezieht sich auf die Präparate Ezetrol® und Inegy®, deren Verordnungsanteile im Vergleich zur Gruppe der Statine gering gehalten werden soll.

Auf der Landesebene können unterschiedliche Regelungen zu Höchstquoten existieren. Höchstquoten können sich auf eine definierte Arzneimittelgruppe (z.B. Statine und Ezetemib-haltige Arzneimittel) oder auf den Gesamtmarkt beziehen.

Das Element „hoechstquotenr_liste“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <hoechstquotenr_liste prioritae="1"> <hoechstquotenregelung> </hoechstquotenregelung> <hoechstquotenregelung> </hoechstquotenregelung> </hoechstquotenr_liste> </pre>

Tabelle 61 – Erläuterung „hoechstquotenr_liste“

Das optionale Element „hoechstquotenr_liste“ enthält mindestens ein Element „hoechstquotenregelung“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3.

Das Element „hoechstquotenregelung“ hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	<pre> classDiagram class hoechstquotenregelung { 1..∞ } class verordnungsalternative { 0..∞ } class fachgruppenquote { 0..∞ } class pzn { } class handelsname { } class standardaggregat { } class wirkstoff { } class atc5 { } class atc4 { } class wirkstoffgruppe { } class fachgruppenintervall { } class fachgruppennummer { } class hoechstquote_ddd { } class hoechstquote_verordnungen { } class hoechstquote_bruttoumsatz { } class warnhinweis_ersetzung { } hoechstquotenregelung "1..∞" -- "0..∞" verordnungsalternative hoechstquotenregelung "1..∞" -- "0..∞" fachgruppenquote verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" pzn verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" handelsname verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" standardaggregat verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" wirkstoff verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" atc5 verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" atc4 verordnungsalternative "0..∞" -- "1..∞" wirkstoffgruppe fachgruppenquote "0..∞" -- "0..∞" fachgruppenintervall fachgruppenquote "0..∞" -- "0..∞" fachgruppennummer fachgruppenquote "0..∞" -- "0..∞" hoechstquote_ddd fachgruppenquote "0..∞" -- "0..∞" hoechstquote_verordnungen fachgruppenquote "0..∞" -- "0..∞" hoechstquote_bruttoumsatz fachgruppenquote "0..∞" -- "0..∞" warnhinweis_ersetzung </pre>
<p>example</p>	<pre> <hoechstquotenregelung> <pzn V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <verordnungsalternative> <pzn V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> </verordnungsalternative> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_stop="2" intervall_start="2"/> <hoechstquote_ddd V="0.0"> <pzn V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> </hoechstquote_ddd> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> </fachgruppenquote> </hoechstquotenregelung> </pre>
<p>specific example</p>	<pre> <hoechstquotenregelung> <standardaggregat V="Ezetrol *"/> <standardaggregat V="Inegy *"/> <verordnungsalternative> <atc5 V="C10AA01"/> </verordnungsalternative> <fachgruppenquote> <hoechstquote_verordnungen V="3.5"> <atc4 V="C10AA"/> <atc5 V="C10AX09"/> <atc5 V="C10BA02"/> </hoechstquote_verordnungen> </fachgruppenquote> </hoechstquotenregelung> </pre>

	<pre> </hoechstquote_verordnungen> <warnhinweis_ersetzung V="Ezetrol® und Inegy® unterliegen der Höchstquotenregelung und sollten nach Möglichkeit durch die Alternative Simvastatin ersetzt werden."/> </fachgruppenquote> </hoechstquotenregelung> </pre>
--	---

Tabelle 62 – Erläuterung „hoechstquotenregelung“

Beliebig viele Höchstquotenregelungen können mit der vorliegenden Schnittstelle abgebildet werden. Für jede einzelne Vergleichsgruppe wird ein Element angelegt. Beispielsweise entspricht die „hoechstquotenregelung“ für Ezetrol® und Inegy® einer Regelung. Durch die mögliche Kombination von Elementen mit „einschluss“=„true“ und „einschluss“=„false“ ergeben sich flexible Definitionsmöglichkeiten. Diejenigen Präparate, welche als Unterelemente des Elementes „hoechstquotenregelung“ aufgezählt werden, sind die Gruppe der betroffenen Präparate. Diese Gruppe ist im Falle der Höchstquotenregelung identisch mit der Gruppe der auszutauschenden Präparate, die möglichst durch Verordnungsalternativen ersetzt werden soll.

Sofern von der Landesebene gewünscht, können die Verordnungsalternative(n) als Wirkstoff(e), Wirkstoffgruppe, PZN, Handelsnamen, Standardaggregat, als ATC4 oder als ATC 5 Code(s) von der Landesebene benannt werden. Im Element „verordnungsalternative“ kann die Gruppe der alternativen Präparate definiert werden.

Anzeige eines Hinweistextes für den Arzt

In dem Unterelement „fachgruppenquote“ kann ein Hinweistext („warnhinweis_ersetzung“) fachgruppenspezifisch oder allgemein von der Landesebene formuliert werden. Dieser Hinweis wird von der Verordnungssoftware angezeigt, wenn der Arzt ein Höchstquoten-Präparat verordnet

Anzeigen des Hinweistextes und Controllingfunktion fachgruppenspezifisch möglich

Es besteht die Möglichkeit, den Hinweistext und/oder die Quote(n) auf alle Ärzte, oder nur auf einzelne Fachgruppen zu beziehen. Gelten beispielsweise in einem KV-Bereich für Allgemeinmediziner und für Internisten unterschiedliche Quoten und sind für andere Fachgruppen keine Quoten vereinbart, so ist dies abbildbar. Die Definition, für welche Fachgruppen Hinweistexte und/oder Quoten gelten, erfolgt über die Unterelemente „fachgruppennummer“ oder „fachgruppenintervall“ (siehe 7.3.8.2 und 7.3.8.3).

Anhand der von der Landesebene definierten Fachgruppennummer(n) und/oder der Fachgruppenintervall(e) gleicht die Verordnungssoftware die 8. und 9. Stelle der lebenslangen Arztnummer (LANR) des Benutzers ab. Somit kann sichergestellt werden, dass fachgruppenspezifische Regelungen in der Verordnungssoftware angezeigt werden können.

Wenn für bestimmte Fachgruppen eine Controllingfunktion (Definition der Quote) und ein Hinweistext in die Verordnungssoftware implementiert werden sollen, aber bei den restlichen Fachgruppen nur ein Hinweistext angezeigt werden soll, so sind diese explizit zu definieren.

Werden keine Angaben zum „fachgruppenintervall“ oder der „fachgruppennummer“ gemacht und dennoch ein „warnhinweis_ersetzung“ von der Landesebene definiert und/oder eine Quote benannt, sind die Angaben unabhängig von der Fachgruppenzugehörigkeit auf alle Ärzte zu beziehen.

Bei Berechnung der individuellen Verordnungsquote (Controlling) ist der Quotient aus der Summe aller verordneten betroffenen Präparate (Höchstquotenpräparate) im Zähler und der Summe der über die GKV verordneten Fertigarzneimittel aus der Vergleichsgruppe im Nenner zu bilden.

Die Quoten-Vergleichsgruppe kann in den Elementen „hoechstquote_ddd“, „hoechstquote_verordnungen“ und „hoechstquote_bruttoumsatz“ durch die Landesebene definiert werden. Falls hier keine Angabe erfolgt, ist die Vergleichsgruppe die Gesamtheit aller vom Arzt über die GKV verordneten Fertigarzneimittel, einschließlich der Höchstquotenpräparate.

7.7.1 pzn

Siehe 7.3.1.

7.7.2 handelsname

Siehe 7.3.2.

7.7.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3.

7.7.4 wirkstoff

Siehe 7.3.4.

7.7.5 atc5

Siehe 7.3.5.

7.7.6 wirkstoffgruppe

Siehe 7.3.6.

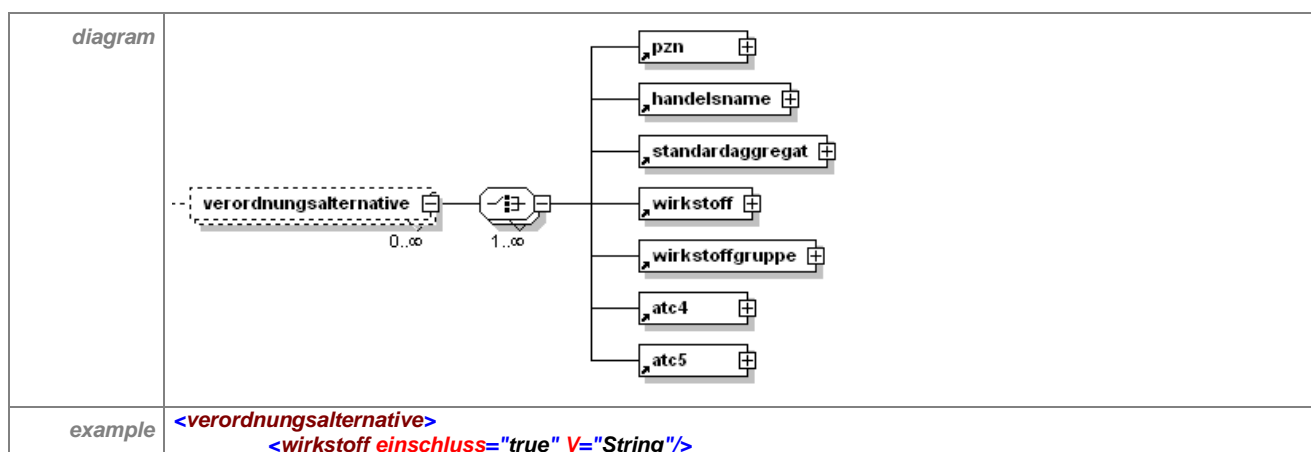
7.7.7 atc4

Siehe 7.3.7.

7.7.8 verordnungsalternative

Das optionale Element „verordnungsalternative“ besteht aus einer „choice“-Anweisung mit den Elementen „pzn“, „handelsname“, „standardaggregat“, „wirkstoff“ und „atc5“.

Das Element hat folgenden Aufbau:



</verordnungsalternative>

Tabelle 63 – Erläuterung „hoechstquotenregelung /verordnungsalternative“

Im Element „verordnungsalternative“ können die alternativ zu verordnenden Präparate definiert werden.

7.7.9 fachgruppenquote

Das Element hat folgenden Aufbau:

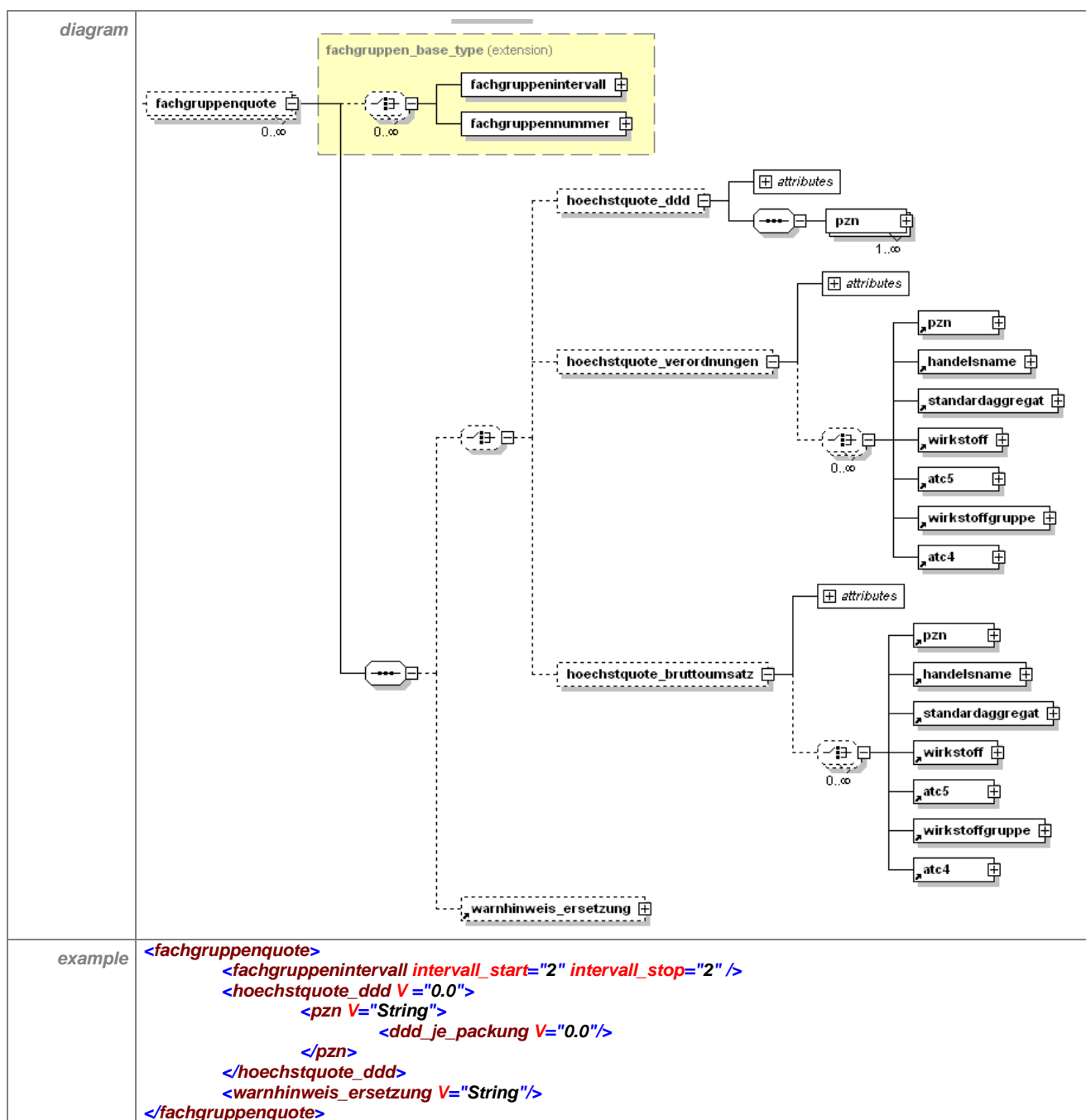


Tabelle 64 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote“

7.7.9.1 fachgruppenintervall

Siehe 7.3.8.2.

7.7.9.2 fachgruppennummer

Siehe 7.3.8.3.

7.7.9.3 hoechstquote_ddd

Das Element „hoechstquote_ddd“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Höchstquote eines Präparates oder mehrerer Präparate im Verhältnis zur definierten Vergleichsgruppe anhand der verordneten DDD berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe im Nenner beinhaltet sowohl die teuren als auch die preiswerten, im Zähler ist die Summe der DDD der teuren Präparate angegeben.

Bitte beachten Sie, dass alle PZN und die dazugehörigen DDD von der Landesebene für die gesamte Arzneimittelgruppe (auch Vergleichsgruppe) bereitgestellt werden müssen, sofern ein Controlling auf DDD-Basis gewünscht wird.

Das Element hat folgenden Aufbau:

<i>diagram</i>						
<i>attribute</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>pzn attribute</i>	Name V	Type xs:string	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>ddd_je_packung attribute</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<pre> <hoechstquote_ddd V="0.0"> <pzn V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> </hoechstquote_ddd> </pre>					

Tabelle 65 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote/hoechstquote_ddd“

7.7.9.4 hoechstquote_verordnungen

Das Element „hoechstquote_verordnungen“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der teuren Präparate im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand von Verordnungen berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe im Nenner beinhaltet sowohl die teuren als auch die preiswerten, im Zähler ist die Summe der Verordnungen der teuren Präparate angegeben.

Soll sich das Controlling auf Basis Verordnungen auf eine definierte Arzneimittelgruppe (Vergleichsgruppe) beziehen, ist diese Vergleichsgruppe über Wirkstoffe, ATC 5-Code, Wirkstoffgruppen, ATC 4-Code, Handelsnamen, Standardaggregat oder PZN von der Landesebene zu definieren. Werden keine Angaben zur Vergleichsgruppe gemacht, bezieht sich das Controlling auf die Anzahl von Verordnungen aller vom Arzt über die GKV verordneten Fertigarzneimittel.

Das Element hat folgenden Aufbau:

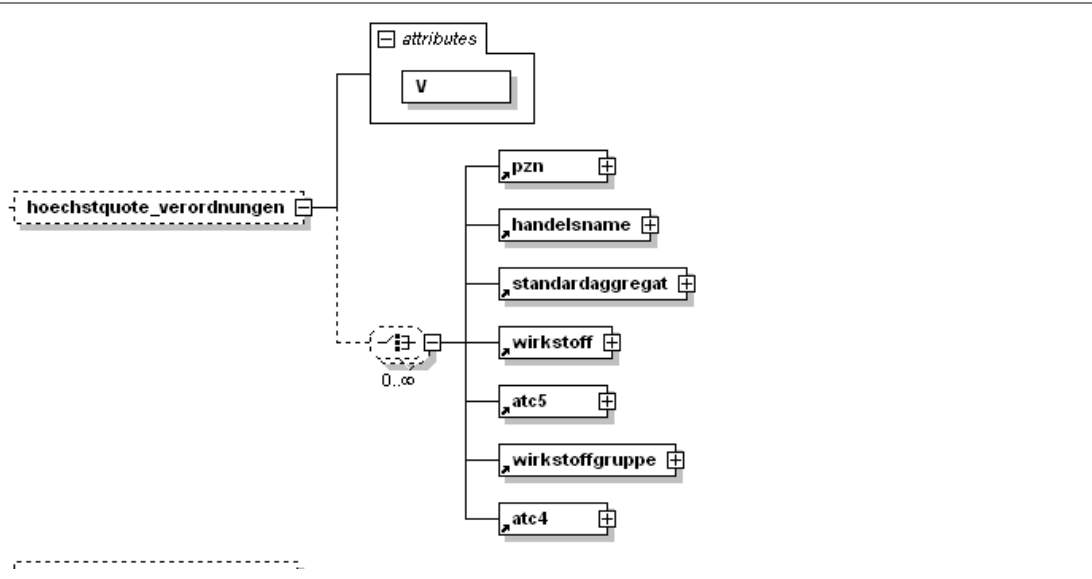
diagram						
attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:decimal	required			
example	<pre><hoechstquote_verordnungen V="0.0"> <pzn einschluss="true" V="String"></pzn> </hoechstquote_verordnungen></pre>					

Tabelle 66 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote/ hoechstquote_verordnungen“

7.7.9.5 hoechstquote_bruttoumsatz

Das Element „hoechstquote_bruttoumsatz“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der teuren Präparate im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand des Bruttoumsatzes berechnet werden soll. Die Vergleichsgruppe im Nenner beinhaltet sowohl die Teuren als auch die Preiswerten, im Zähler ist die Summe des Bruttoumsatzes der teuren Präparate angegeben.

Soll sich das Controlling auf Basis Bruttoumsatz auf eine definierte Arzneimittelgruppe (Vergleichsgruppe) beziehen, ist diese Vergleichsgruppe über Wirkstoffe, ATC 5-Code, Wirkstoffgruppen, ATC 4-Code, Handelsnamen, Standardaggregate oder PZN zu definieren. Es sind hier mehrere Angaben (z. Bsp. mehrere ATC 4-Codes) möglich und die Quote bezieht sich auf die Summe aller eingeschlossenen Angaben. Werden keine Angaben zur Vergleichsgruppe gemacht, bezieht sich das Controlling auf den Bruttoumsatz aller vom Arzt über die GKV verordneten Fertigarzneimittel.

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram													
attribute	<table><tr><th>Name</th><th>Type</th><th>Use</th><th>Default</th><th>Fixed</th><th>Annotation</th></tr><tr><td>V</td><td>xs:decimal</td><td>required</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation	V	xs:decimal	required			
Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation								
V	xs:decimal	required											
example	<pre>< hoechstquote_bruttoumsatz V="0.0"> <pzn V="String"></pzn> </hoechstquote_bruttoumsatz></pre>												

Tabelle 67 – Erläuterung „hoechstquotenregelung/fachgruppenquote/hoechstquote_verordnungen“

7.7.9.6 warnhinweis_ersetzung

Siehe 7.3.8.7.

7.8 biosimilarquotenr_liste

Das Element „biosimilarquotenr_liste“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <biosimilarquotenr_liste prioritaet="1"> <biosimilarquotenregelung> </biosimilarquotenregelung> <biosimilarquotenregelung> </biosimilarquotenregelung> </biosimilarquotenr_liste> </pre>

Tabelle 68 – Erläuterung „biosimilarquotenr_liste“

Das optionale Element „biosimilarquotenr_liste“ enthält mindestens ein Element „biosimilarquotenregelung“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3.

Das Element „biosimilarquotenregelung“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <biosimilarquotenregelung> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <biosimilar> </biosimilar> </biosimilarquotenregelung> </pre>

	<pre> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="2" /> <quote_biosimilar_ddd V="0.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> </fachgruppenquote> </biosimilar> </biosimilarquotenregelung> </pre>
specific example	<pre> <atc4 einschluss="true" V="B03XA"/> <biosimilar> <standardaggregat V="Epoetin alfa Hexal"/> <standardaggregat V="Abseamed"/> <standardaggregat V="Epex"/> <standardaggregat V="Binocrit"/> <standardaggregat V="Silapo"/> <standardaggregat V="Retacrit"/> </fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="1" intervall_stop="3"/> <quote_biosimilar_ddd V="25.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="Sie haben ein Präparat aus einer Gruppe gewählt, in der Biosimilars verfügbar sind. Auf Landesebene wurde ein Biosimilar-Anteil von 25% auf Basis der verordneten Tagesdosen (DDD) festgelegt."/> </fachgruppenquote> </biosimilar> </biosimilarquotenregelung> </pre>

Tabelle 69 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung“

Beliebig viele solcher Regelungen können hier abgebildet werden, für jede einzelne wird ein Element „biosimilarquotenregelung“ angelegt. Beispielsweise entspricht die Biosimilarquotenregelung zu den Erythropoetinen einer Regelung, diejenige zu den Somatotropinen einer weiteren. Die Arzneimittelgruppe, für die eine Regelung existiert, ist zu definieren und stellt sowohl die Gruppe der betroffenen Präparate, als auch, bei einer Quotenberechnung, die Vergleichsgruppe dar. Dies ist durch die Angabe der jeweiligen Wirkstoffe oder der jeweiligen ATC 5-Codes, oder der jeweiligen PZNs oder der jeweiligen Handelsnamen oder der jeweiligen Standardaggregate oder aber auf übergeordneter Ebene durch die Angabe der Wirkstoffgruppe oder des ATC 4-Codes möglich. Die Angabe mindestens eines dieser genannten Unterelemente ist zwingend notwendig. Im Falle der Biosimilarquotenregelung beinhaltet die Gruppe der betroffenen Präparate sowohl die auszutauschenden als auch die alternativen Präparate. Das Ziel der Regelung besteht darin, dass möglichst viele Biosimilars anstelle der auszutauschenden Präparate verordnet werden.

Die Elemente „pzn“, „handelsname“, „standardaggregat“, „wirkstoff“, „atc5“, „wirkstoffgruppe“, „atc4“ können zur Definition der eingeschlossenen und nicht-eingeschlossenen Präparate eingesetzt werden. Dies wird durch das Attribut „einschluss“ ermöglicht. Wenn die „biosimilarquotenregelung“ für eine Wirkstoffgruppe gilt, so wird das Attribut „einschluss“ auf „true“ gesetzt. Dies ist auch der Standardwert dafür. Falls bestimmte PZN von der Gültigkeit der „biosimilarquotenregelung“ ausgenommen werden, wird das Attribut dieser Elemente auf „false“ gesetzt. Durch die mögliche Kombination von Elementen mit „einschluss“=„true“ und „einschluss“=„false“ ergeben sich flexible Definitionsmöglichkeiten.

Unter dem Element „biosimilar“ sind die Biosimilars als Handelsnamen, Standardaggregat oder PZN von der Landesebene zu benennen. Die Zahl der zu benennenden Biosimilars ist unbegrenzt. Die Biosimilars definieren die Gruppe der alternativen Präparate.

Anzeige eines Hinweistextes für den Arzt

In dem Unterelement „**fachgruppenquote**“ kann ein Hinweistext („warnhinweis_ersetzung“) fachgruppenspezifisch oder allgemein von der Landesebene formuliert werden. Dieser Hinweis wird von der Verordnungssoftware angezeigt, wenn der Arzt ein Präparat verordnet, das zwar der Regelung unterliegt, aber kein Biosimilar ist.

Anzeigen des Hinweistextes und Controllingfunktion fachgruppenspezifisch möglich

Es besteht die Möglichkeit, den Hinweistext oder die Quote(n) auf alle Ärzte, oder nur auf einzelne Fachgruppen beziehen. Gelten beispielsweise in einem KV-Bereich für Allgemeinmediziner und für Internisten unterschiedliche Quoten und für andere Fachgruppen sind keine Quoten vereinbart, so ist dies abbildbar. Die Definition, für welche Fachgruppen Hinweistexte und/oder Quoten gelten, erfolgt über die Unterelemente „fachgruppennummer“ oder „fachgruppenintervall“ (siehe 7.3.8.2 und 7.3.8.3).

Anhand der von der Landesebene definierten Fachgruppennummer(n) und/oder der Fachgruppenintervall(e) gleicht die Verordnungssoftware die 8. und 9. Stelle der lebenslangen Arztnummer (LANR) des Benutzers ab. Somit kann sichergestellt werden, dass fachgruppenspezifische Regelungen in der Verordnungssoftware angezeigt werden können.

Bitte beachten Sie: Wenn für bestimmte Fachgruppen eine Controllingfunktion (Definition der Quote) und ein Hinweistext in die Verordnungssoftware implementiert werden sollen, aber bei den restlichen Fachgruppen, nur ein Hinweistext angezeigt werden soll, so ist das explizit zu definieren.

Bei Berechnung der individuellen Verordnungsquote (Controlling) ist der Quotient aus der Summe aller verordneten alternativen Präparate (Biosimilars) im Zähler und der Summe der über die GKV verordneten Fertigarzneimittel aus der Gruppe der betroffenen Präparate im Nenner zu bilden. Die Quoten-Vergleichsgruppe entspricht der Gruppe der betroffenen Präparate und enthält die Biosimilars.

Werden keine Angaben zum „fachgruppenintervall“ oder der „fachgruppennummer“ gemacht und dennoch ein „warnhinweis_ersetzung“ von der Landesebene definiert und/oder eine Quote benannt, sind die Angaben unabhängig von der Fachgruppenzugehörigkeit auf alle Ärzte zu beziehen.

7.8.1 pzn

Siehe 7.3.1.

7.8.2 handelsname

Siehe 7.3.2.

7.8.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3.

7.8.4 wirkstoff

Siehe 7.3.4.

7.8.5 atc5

Siehe 7.3.5.

7.8.6 wirkstoffgruppe

Siehe 7.3.6.

7.8.7 atc4

Siehe 7.3.7.

7.8.8 biosimilar

Unter dem Element „biosimilar“ sind zum einen die Biosimilars als Handelsnamen, Standardaggregat oder PZN von der Landesebene zu benennen. Die Zahl der zu benennenden Biosimilars ist unbegrenzt.

Zum anderen findet sich hier noch das optionale Element „fachgruppenquote“ (siehe 7.8.10.4)

Das Element „biosimilar“ hat folgenden Aufbau:

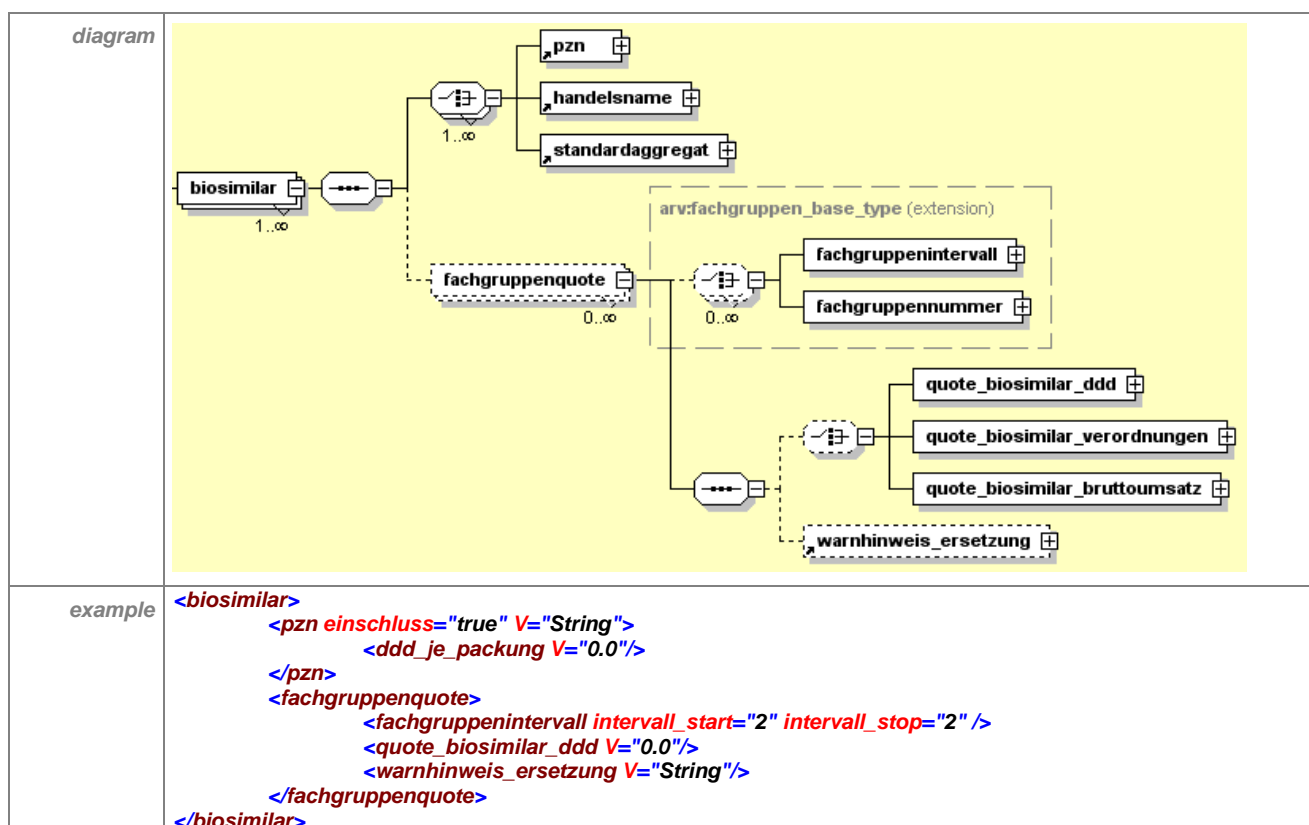


Tabelle 70 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar“

7.8.8.1 pzn

Siehe 7.3.1.

7.8.8.2 handelsname

Siehe 7.3.2.

7.8.8.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3.

7.8.8.4 fachgruppenquote

Das Element hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <fachgruppenquote> <fachgruppenintervall intervall_start="2" intervall_stop="2"/> <quote_biosimilar_ddd V="0.0"/> <warnhinweis_ersetzung V="String"/> </fachgruppenquote> </pre>

Tabelle 71 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote“

7.8.8.5 fachgruppenintervall

Siehe 7.3.8.2.

7.8.8.6 fachgruppennummer

Siehe 7.3.8.3.

7.8.8.7 quote_biosimilar_ddd

Das Element „quote_biosimilar_ddd“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Biosimilars im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand der verordneten DDD berechnet werden soll. Im Attribut „V“ wird die entsprechende Quote angegeben, Bitte beachten Sie, dass alle PZN und die dazugehörigen DDD von der Landesebene für die geregelte Arzneimittelgruppe (z.B. Erythropoetine) bereit gestellt werden müssen, sofern ein Controlling auf DDD-Basis gewünscht wird.

Das Element hat folgenden Aufbau:


diagram						
attribute	Name	Type	Use	Default	Fixed	Annotation
	V	xs:decimal	required			
example	<quote_biosimilar_ddd V="0.0"/>					

Tabelle 72 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote/quote_biosimilar_ddd“

7.8.8.8 quote_biosimilar_verordnungen

Das Element „quote_biosimilar_verordnungen“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Biosimilars im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand von getätigten Verordnungen der definierten Arzneimittelgruppe berechnet werden soll. Im Attribut „quote_biosimilar“ wird die entsprechende Quote angegeben.

Das Element hat folgenden Aufbau:


<i>diagram</i>						
<i>attribute</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<quote_biosimilar_verordnungen V="0.0"/>					

Tabelle 73 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote/quote_biosimilar_verordnungen“

7.8.8.9 quote_biosimilar_bruttoumsatz

Das Element „quote_biosimilar_verordnungen“ steht innerhalb einer „choice“-Definition, welche 0 bis 1 Mal auftreten kann. Folglich ist es optional. Dieses Element wird dann von der Landesebene gefüllt, wenn die Quote der Biosimilars im Verhältnis zur definierten Wirkstoffgruppe anhand des Bruttoumsatzes der getätigten Arzneimittel-Verordnungen der definierten Arzneimittelgruppe berechnet werden soll. Im Attribut „V“ wird die entsprechende Quote angegeben.

Das Element hat folgenden Aufbau:


<i>diagram</i>						
<i>attribute</i>	Name V	Type xs:decimal	Use required	Default	Fixed	Annotation
<i>example</i>	<quote_biosimilar_bruttoumsatz V="0.0"/>					

Tabelle 74 – Erläuterung „biosimilarquotenregelung/biosimilar/fachgruppenquote/quote_biosimilar_bruttoumsatz“

7.8.8.10 warnhinweis_ersetzung

Siehe 7.3.8.7.

7.9 infomassnahmen_liste

Im Element „infomassnahmen_liste“ können bei bestimmten Präparaten Hinweise bzw. Informationen gegeben werden.

Es ist möglich, das Anzeigen der Hinweise an Bedingungen hinsichtlich des Alters und Geschlechtes des Patienten sowie an die Fachgruppe des Arztes zu knüpfen.

Damit könnten beispielsweise die folgenden Bedingungen definiert werden:

- Die Informationen der Priscus-Liste werden nur bei älteren Patienten zur Anzeige gebracht. Der Arzt erhält den Hinweis nur dann, wenn die Informationen auf den Patienten zutreffen.
- Die Anzeige von Informationen zur Verträglichkeit von Arzneimitteln in Schwangerschaft und Stillzeit des Pharmakovigilanz- und Beratungszentrums für Embryonaltoxikologie (Embryotox) erfolgt nur wenn der Arzt der Fachgruppe der Gynäkologen angehört.
- Die Anzeige der Information wird nur bei bestimmten Fachgruppen und zutreffender Patienteneinschränkung vorgenommen.

Somit bekommt der Arzt nur die für ihn relevante Informationen.

Das Element „infomassnahmen_liste“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <infomassnahmen_liste prioritaet="1"> <infomassnahmenregelung> </infomassnahmenregelung> <infomassnahmenregelung> </infomassnahmenregelung> </infomassnahmen_liste> </pre>

Tabelle 75 – Erläuterung „infomassnahmen_liste“

Das optionale Element „infomassnahmen_liste“ enthält mindestens ein Element „infomassnahmenregelung“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3.

Das Element „infomassnahmenregelung“ hat folgenden Aufbau:

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <infomassnahmenregelung> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <warnhinweis_pvs V="String"/> <verweis_dokument V="String"/> <bedingungs_liste> <bedingung einschluss="true"> <altersgrenze> <von V="6"/> <bis V="18"/> <unit V="J"/> </altersgrenze> <geschlecht V="1" S="1.2.276.0.76.5.232"/> <fachgruppen_liste> <fachgruppennummer V="2"/> </fachgruppen_liste> </bedingung> </bedingungs_liste> </infomassnahmenregelung> </pre>
<p>specific example</p>	<pre> <infomassnahmenregelung> <handelsname einschluss="true" V="Indomet-ratiopharm 25 mg Hartkapseln"/> </pre>

	<pre> <warnhinweis_pvs V="Sie haben ein Präparat mit dem Wirkstoff Indometacin gewählt. Es handelt sich hierbei um einen potenziell inadäquaten Wirkstoff für ältere Menschen. Der Wirkstoff ist in der Priscus-Liste aufgeführt."/> <verweis_dokument V="71_verweise/Information1.pdf"/> <verweis_dokument V="71_verweise/Information1.txt"/> <bedingungs_liste> <bedingung> <altersgrenze von="65" unit="J"/> </bedingung> </bedingungs_liste> </infomassnahmenregelung> </pre>
--	---

Tabelle 76 – Erläuterung „infomassnahmenregelung“

Es können beliebig viele Infomaßnahmenregelungen existieren, für jede wird ein Element angelegt. Die Unterelemente „pzn“, „handelsname“, „standardaggregat“, „wirkstoff“, „atc 5“, „wirkstoffgruppe“ und „atc 4“ sind optional, mindestens eines dieser Elemente muss jedoch vorhanden sein, um die Infomaßnahme zuordnen zu können.

Es können ein oder mehrere Unterelemente „verweis_dokument“ vorhanden sein. Dieses Element enthält den Namen der Datei mit der zur Regelung passenden Information. Da das Element „verweis_dokument“ optional ist, besteht die Möglichkeit, ohne die Verwendung von zusätzlichen Dokumenten die Information zum Präparat im Element „warnhinweis_pvs“ unterzubringen.

Falls eine Information abhängig von Alter und/oder Geschlecht des Patienten und/oder der Fachgruppe des Arztes angezeigt werden soll, müssen im Element „bedingungs_liste“ eine oder mehrere Bedingungen erstellt werden. Die geschlechts- und/oder alters- und/oder fachgruppenspezifischen Texte im Warnhinweis und den verlinkten Dokumenten werden nur dann angezeigt, wenn mindestens **eine** der Bedingungen (Bezug auf Element „bedingung“ mit den entsprechenden Kindelementen) aus der Liste zutrifft. Es ist auch möglich, einen Warnhinweis für Kleinkinder (Angabe in Monaten) zur Anzeige zu bringen.

Falls die Information unabhängig von Alter und Geschlecht des Patienten oder der Fachgruppe des Arztes angezeigt werden soll, wird das optionale Element „bedingungs_liste“ in der Regelung nicht verwendet.

7.9.1 pzn

Siehe 7.3.1.

7.9.2 handelsname

Siehe 7.3.2.

7.9.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3.

7.9.4 wirkstoff

Siehe 7.3.4.

7.9.5 atc5

Siehe 7.3.5.

7.9.6 wirkstoffgruppe

Siehe 7.3.6.

7.9.7 atc4

Siehe 7.3.7.

7.9.8 warnhinweis_pvs

Siehe 7.3.8.7.

7.9.9 verweis_dokument

Im optionalen Element „verweis_dokument“ steht der Pfad zur Datei, welche die erforderlichen Informationen enthält, die dem Arzt angezeigt werden müssen. Es muß eine Datei vom Typ PDF und/oder TXT sein. Dieser Pfad kann auch einen Internet-Link enthalten, dann muss unter der entsprechenden Adresse eine PDF-Datei hinterlegt sein. Das Element kann beliebig oft vorkommen, falls mehrere Informationen angezeigt werden sollen.

Die hinterlegten Dokumente müssen in einem Unterverzeichnis abgelegt werden, welches folgenden Namen hat:

`<geltungsbereich_kv>_verweise`

`<geltungsbereich_kv>` ist dabei der Platzhalter für die Nummer der KV aus der Schlüsseltabelle und entspricht dem Attribut `V` im Element `<geltungsbereich_kv>`, welches nur einmal in jeder ARV-Datei vorkommt.

Das Unterverzeichnis, welches die Dokumente enthält, wird zusammen mit der ARV-Stammdatei gezippt ausgeliefert. Die Anzahl und Länge der hinterlegten Dokumente sollte begrenzt sein, wenn es sich nicht um Internet-Links handelt.

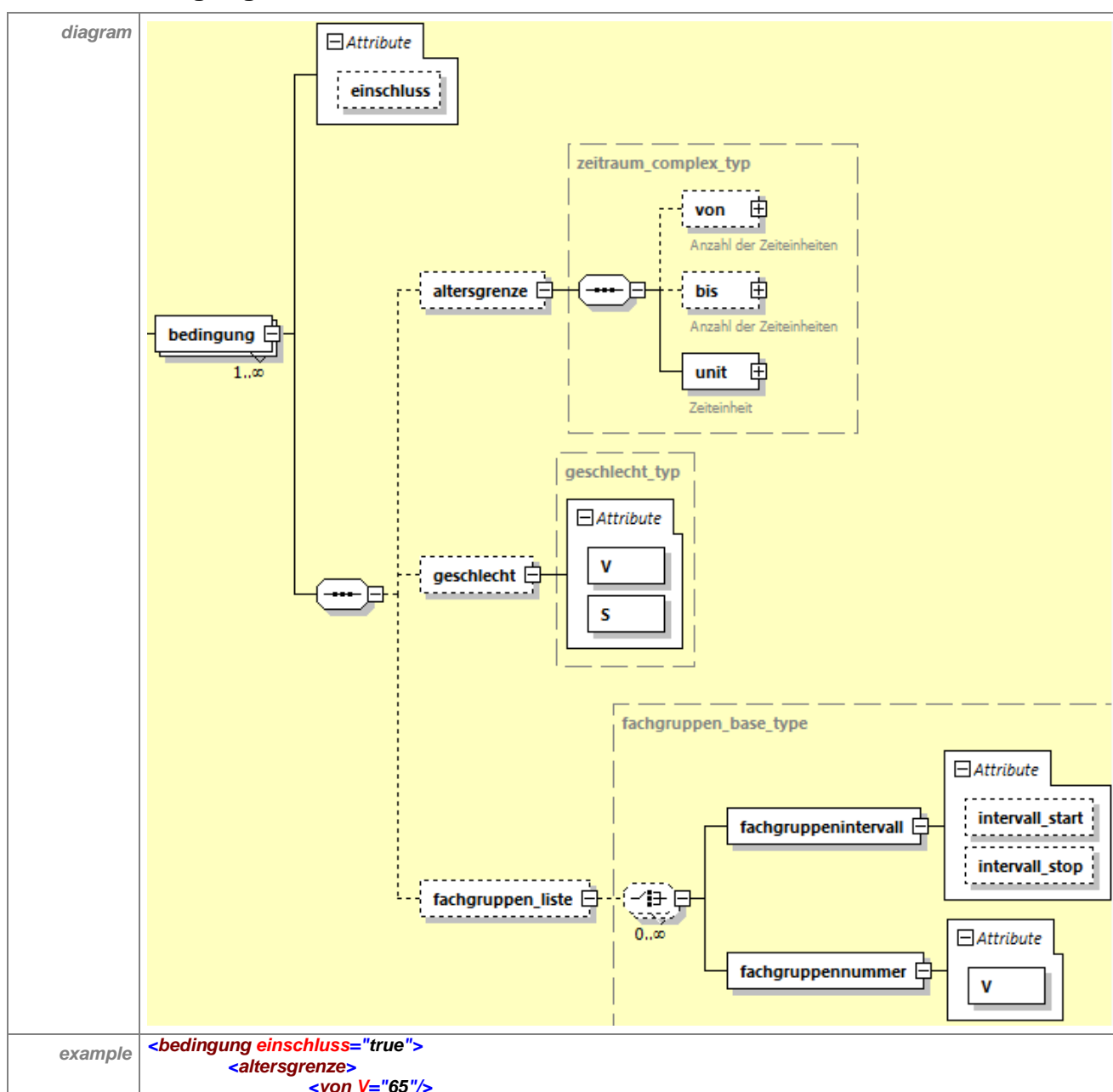
7.9.10 bedingungs_liste

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <bedingungs_liste> <bedingung> <altersgrenze> <von V="65"/> <unit V="J"/> </altersgrenze> </bedingung> <bedingung> <geschlecht V="1" S="1.2.276.0.76.5.232"/> </bedingung> </bedingungs_liste> </pre>

Tabelle 77: Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste“

Das Element „bedingungs_liste“ ist optional. Wenn keine Bedingungsliste angegeben ist, dann werden Warnhinweise bzw. die verlinkten Dokumente immer beim Verordnen der betroffenen Präparate angezeigt. Eine Bedingungsliste muss mindestens eine Bedingung enthalten. Falls mehrere Bedingungen in der Bedingungsliste enthalten sind, dann werden die einzelnen Bedingungen mit einem logischen „oder“ verknüpft. Wenn zum Beispiel eine Bedingung eine Altersgrenze ab 65 Jahren vorsieht, die zweite Bedingung das Geschlecht männlich, dann würden Hinweistexte bei allen Männern sowie bei Männern und Frauen ab 65 Jahren angezeigt werden.

7.9.10.1 bedingung



	<pre> <unit V="J"/> </altersgrenze> <geschlecht V="1" S="1.2.276.0.76.5.232"/> </bedingung> </pre>
--	--

Tabelle 78 – Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung“

Das Element „bedingung“ kann optional ein Element bezüglich der Altersgrenze und/oder ein Element zur Angabe des Geschlechts und/oder eine Fachgruppen Zuordnung enthalten. Die Bedingung bzgl. des Geschlechts und der Altersgrenzen beziehen sich auf den Patienten, welcher die Verordnung erhält und muss mit den in der Verordnungssoftware vorliegenden Patientendaten verglichen werden. Die Elemente innerhalb einer Bedingung werden logisch mit einem „und“ verknüpft. Wenn innerhalb einer Bedingung eine Altersgrenze ab 65 Jahren und das Geschlecht „männlich“ definiert sind und keine weiteren Elemente „bedingung“ mehr angegeben sind, wird der Hinweistext nur für Männer über 65 Jahren angezeigt.

Das Element „bedingung“ hat ein Attribut „einschluss“, welches per Voreinstellung auf „true“ gesetzt ist. Dies bedeutet, dass die Bedingung erfüllt sein muss, um einen Hinweistext anzuzeigen. Ist das Attribut „einschluss“ auf „false“ gesetzt, dann wäre die in der Bedingung definierte Patientengruppe explizit vom Anzeigen der Warnhinweise bzw. verlinkten Dokumente ausgenommen.

7.9.10.2 altersgrenze

Das Element „altersgrenze“ ist aufgebaut wie folgt:

diagram	
example	<pre> <altersgrenze> <von V="6"/> <bis V="18"/> <unit V="J"/> </altersgrenze> </pre>

Tabelle 79 – Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/altersgrenze“

Das Element „altersgrenze“ ermöglicht die Angabe eines Zeitintervalls oder einer Altersgrenze. Indem nur eines der beiden Attribute angegeben wird, ist das Zeitintervall nach oben oder unten hin offen. Im Attribut „unit“ ist angegeben, ob das Alter in Tagen „T“, Wochen „W“, Monaten „M“ oder Jahren „J“ angegeben ist.

7.9.10.2.1 von

Die Angabe des Elements „von“ ist optional. Es kann höchstens einmal innerhalb des Elements „altersgrenze“ vorkommen und muss im Attribut V einen ganzzahligen Wert ≥ 0 haben.

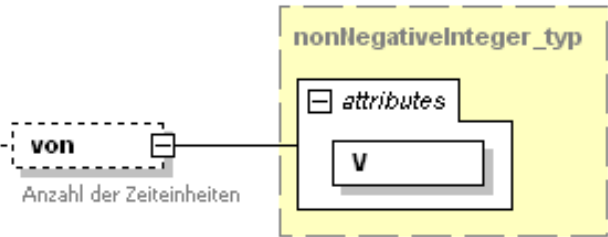
diagram					
attribute	Name V	Type nonNegativeInteger_type	Use required	Default	Fixed
example	<von V="65"/>				

Tabelle 80 - Erläuterung

„infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/altersgrenze/von“

7.9.10.2.2 bis

Das Element „bis“ ist äquivalent aufgebaut wie das Element „von“.

7.9.10.2.3 unit

Die Angabe des Elements „unit“ ist im Element „altersgrenze“ verpflichtend. Es muss genau einmal innerhalb des Elements „altersgrenze“ vorkommen und muss im Attribut V einen der Werte T (Tag), W (Woche), M (Monat), J (Jahr) haben.

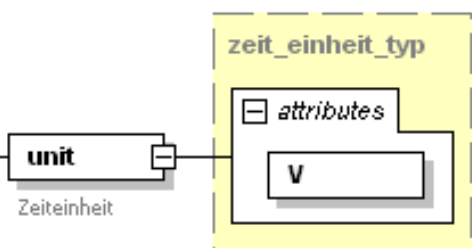
diagram					
attribute	Name V	Type zeit_einheit_value T, W, M, J	Use required	Default	Fixed
example	<unit V="J"/>				

Tabelle 81: Erläuterung

„infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/altersgrenze/unit“

7.9.10.3 geschlecht

Die Angabe des Elements „geschlecht“ ist optional. Es kann höchstens einmal innerhalb einer Bedingung vorkommen und muss im Attribut V einen der Werte der Schlüsseltabelle S_KBV_Geschlecht (0 = unbekannt, 1 = männlich, 2 = weiblich, 3 = unbestimmt, 4 = divers) haben. Der Wert ist mit dem in der Verordnungssoftware vorliegenden Geschlecht des Patienten abzugleichen.

Das Element hat folgenden Aufbau:

Diagram	
Example	<code><geschlecht V="1" S="1.2.276.0.76.5.232"/></code>

Tabelle 82 – Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/geschlecht“

7.9.10.4 fachgruppen_liste

Das Element „fachgruppen_liste“ ist wie folgt aufgebaut:

diagram	
example	<code><fachgruppen_liste></code> <code> <fachgruppennummer V="2"/></code> <code></fachgruppen_liste></code>

Tabelle 83 – Erläuterung „infomassnahmenregelung/bedingungs_liste/bedingung/fachgruppen_liste“

Das optionale Element „fachgruppen_liste“ enthält mindestens ein Element „fachgruppenintervall“ oder mindestens ein Element „fachgruppennummer“.

7.9.10.4.1 fachgruppenintervall

Siehe 7.3.8.2

7.9.10.4.2 fachgruppennummer

Siehe 7.3.8.3

7.10 behandlungsalternativen_liste

Im Element „behandlungsalternativen_liste“ werden solche Arzneimittel, Wirkstoffe oder Wirkstoffgruppen genannt, zu denen bessere Behandlungsalternativen vorliegen.

Es ist möglich, das Anzeigen der Hinweise zu Behandlungsalternativen an Bedingungen hinsichtlich Alter und Geschlecht des Patienten bzw. der Patientin zu knüpfen.

Das Element „behandlungsalternativen_liste“ hat folgenden Aufbau:

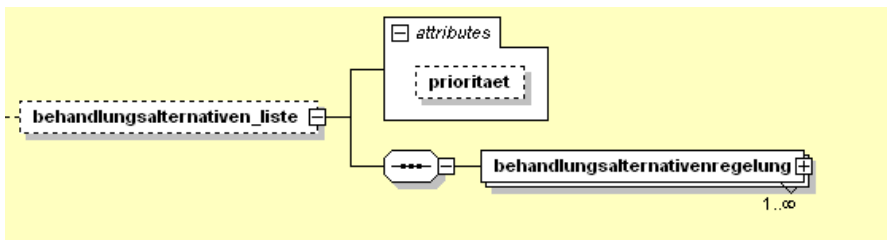
<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <behandlungsalternativen_liste prioritae="1"> <behandlungsalternativenregelung> <behandlungsalternativenregelung> <behandlungsalternativenregelung> </behandlungsalternativenregelung> </behandlungsalternativen_liste> </pre>

Tabelle 84 – Erläuterung „behandlungsalternativen_liste“

Das optionale Element „behandlungsalternativen_liste“ enthält mindestens ein Element „behandlungsalternativenregelung“. Zum Attribut „prioritaet“ siehe Abschnitt 7.3 .

Das Element „behandlungsalternativenregelung“ hat folgenden Aufbau:

diagram	
example	<pre> <behandlungsalternativenregelung> <pzn einschluss="true" V="String"> <ddd_je_packung V="0.0"/> </pzn> <warnhinweis_pvs V="String"> <verweis_dokument V="String"/> </warnhinweis_pvs> </behandlungsalternativenregelung> </pre>
specific example	<pre> <behandlungsalternativenregelung> <handelsname einschluss="true" V="Zypadhera"> <warnhinweis_pvs V="Vorteile einer Injektionsbehandlung mit ‚Zypadhera‘ gegenüber der oralen Behandlung mit Olanzapin wurden in den Zulassungsunterlagen nicht dargestellt."/> </handelsname> <verweis_dokument V="51_verweise/IBA3.pdf"/> <verweis_dokument V="51_verweise/BA3.txt"/> </behandlungsalternativenregelung> </pre>

Tabelle 85 – Erläuterung „behandlungsalternativenregelung“

Es können beliebig viele solcher Regelungen existieren, für jede wird ein Element angelegt. Die Unterelemente „pzn“, „handelsname“, „standardaggregat“, „wirkstoff“, „atc5“, „wirkstoffgruppe“ und „atc4“ sind optional, mindestens eines dieser Elemente muss jedoch vorhanden sein um die Behandlungsalternative zuordnen zu können.

Es können ein oder mehrere Unterelemente „verweis_dokument“ vorhanden sein. Dieses Element enthält den Namen der Datei mit der zur Regelung passenden Information. Da das Element „verweis_dokument“ optional ist, besteht die Möglichkeit, ohne die Verwendung von zusätzlichen Dokumenten die Information zum Präparat im Element „warnhinweis_pvs“ unterzubringen. Im optionalen Element „bedingung_liste“ können eine oder mehrere Bedingungen erstellt werden. Die Texte im Warnhinweis und den verlinkten Dokumenten werden nur dann angezeigt, wenn **eine** der Bedingungen aus der Liste erfüllt ist.

7.10.1 pzn

Siehe 7.3.1.

7.10.2 handelsname

Siehe 7.3.2.

7.10.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3.

7.10.4 wirkstoff

Siehe 7.3.4.

7.10.5 atc5

Siehe 7.3.5.

7.10.6 wirkstoffgruppe

Siehe 7.3.6.

7.10.7 atc4

Siehe 7.3.7.

7.10.8 warnhinweis_pvs

Siehe 7.3.8.7.

7.10.9 verweis_dokument

Siehe 7.10.9.

7.10.10 bedingungs_liste

Siehe 7.10.10.

7.10.10.1 bedingung

Siehe 7.10.10.1.

7.10.10.2 altersgrenze

Siehe 7.10.10.2.

7.10.10.3 geschlecht

Siehe 7.10.10.3.

7.11 iww_liste

Das Element <iww_liste> beinhaltet eine Liste von IWW-Listen. Die enthaltenen Informationen müssen im Rahmen der Verordnung von Präparaten berücksichtigt werden.

Das XML-Element kann das Attribut „prioritaet“ besitzen. Ebenso muss das Element mindestens ein Kindelement <iwwliste> besitzen. Dieses Kindelement kann n-fach vorhanden sein.

diagram	<pre> classDiagram class iww_liste { +prioritaet +iwwliste 1..∞ } </pre>
example	<pre> <iww_liste prioritaet="..."> <iwwliste> </iwwliste> </iww_liste> </pre>

7.11.1 iwwliste

Das Element <iwwliste> stellt eine Indikation mit den zugehörigen Wirkstoffen dar.

Das XML-Element kann das Attribut „iww_klassifikation“ besitzen. Mithilfe des Attributes kann die Bezeichnung der gruppierten Wirkstoffe angegeben werden.

Das Element muss mindestens ein Kindelement <verordnungen> besitzen. Dieses Kindelement kann n-fach vorhanden sein. Ebenfalls kann das Element <iwwliste> die folgenden optionalen Kindelemente enthalten:

- <service_tmr>, Angabe des Gültigkeitszeitraum
- <bedingungs_liste>
- <verweis_dokument>, kann n-fach vorhanden sein.

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <iwwliste iww_klassifikation="..."> <service_tmr> </service_tmr> <verordnungen> </verordnungen> <bedingungs_liste> </bedingungs_liste> <verweis_dokument V="..." /> </iwwliste> </pre>

7.11.1.1 service_tmr

siehe Kapitel 6.4 service_tmr (Gültigkeitszeitraum)

7.11.1.2 verweis_dokument

siehe Kapitel 7.10.9 verweis_dokument

7.11.1.3 bedingungs_liste

Das Element <bedingungs_liste> kann eine Reihe von Bedingungen enthalten.

diagram	
example	<pre> <bedingungs_liste> <bedingung> <iww_indikationen> </iww_indikationen> </bedingung> </bedingungs_liste> </pre>

7.11.1.3.1 bedingung

Das Element <bedingung> bildet grundsätzlich die Bedingung für die anzuzeigende Regelung ab.

Das Element <bedingung> kann das optionale Attribut „einschluss“ enthalten.

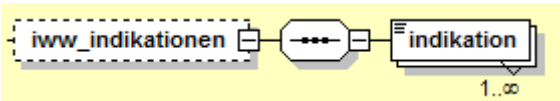
Das XML-Element kann die folgenden optionalen Kindelemente enthalten:

- <altersgrenze>
- <geschlecht>
- <iww_indikationen>
- <fachgruppen_liste>

diagram	
example	<pre> <bedingung einschluss="true"> <altersgrenze> </altersgrenze> <geschlecht> </geschlecht> <iww_indikationen> </iww_indikationen> <fachgruppen_liste> </fachgruppen_liste> </bedingung> </pre>

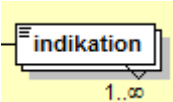
7.11.1.3.1.1 iww_indikationen

Das Element `<iww_indikationen>` enthält die entsprechenden Indikationen für die IWW-Liste. Es muss mindestens ein Kindelement `<indikation>` enthalten. Dieses Kindelement kann n-fach vorkommen.

diagram	 The diagram shows a dashed box labeled 'iww_indikationen' connected to a circle with three dots, which is then connected to a box labeled 'indikation'. The 'indikation' box has a '1..∞' cardinality indicator.
example	<pre><iww_indikationen> <indikation> Alzheimer-Demenz </indikation> </iww_indikationen></pre>

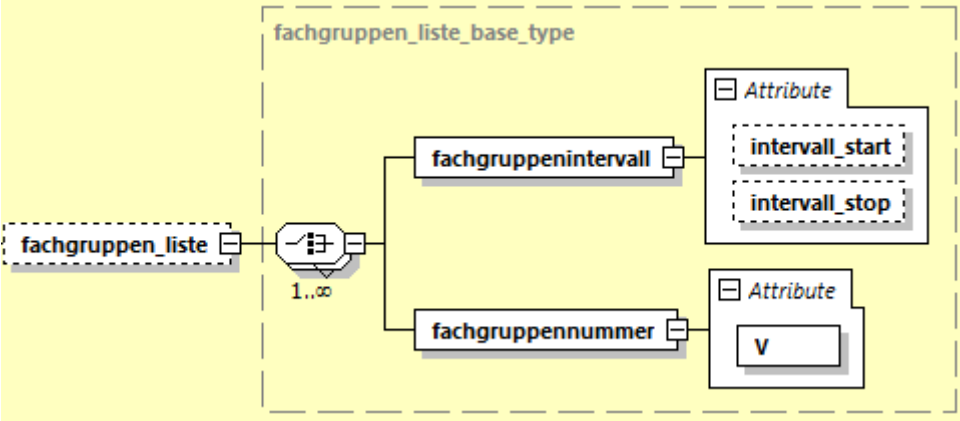
7.11.1.3.1.1.1 indikation

Das Element `<indikation>` stellt die Indikation der IWW-Liste dar.

diagram	 The diagram shows a box labeled 'indikation' with a '1..∞' cardinality indicator.
example	<pre><indikation> Alzheimer-Demenz </indikation></pre>

7.11.1.3.1.2 fachgruppen_liste

Das Element `<fachgruppen_liste>` enthält die Fachgruppe, für welche die IWW-Regelung gilt. Es muss mindestens ein Kindelement `<fachgruppennummer>` oder mindestens ein Kindelement `<fachgruppenintervall>` enthalten. Die Kindelemente können n-fach vorkommen.

diagram	 The diagram shows a dashed box labeled 'fachgruppen_liste' connected to a circle with three dots, which is then connected to a dashed box labeled 'fachgruppen_liste_base_type'. Inside this box, there are two paths: one to 'fachgruppenintervall' and another to 'fachgruppennummer'. 'fachgruppenintervall' is connected to an 'Attribute' box containing 'intervall_start' and 'intervall_stop'. 'fachgruppennummer' is connected to an 'Attribute' box containing 'V'. Both 'fachgruppenintervall' and 'fachgruppennummer' have a '1..∞' cardinality indicator.
---------	--

example	<pre><fachgruppen_liste> <fachgruppennummer V="14" /> </fachgruppen_liste></pre>
---------	--

7.11.1.3.1.2.1 fachgruppenintervall

Das Element <fachgruppenintervall> definiert für welche Fachgruppen die IWW-Regelung anzuwenden ist, Aufbau des Elements siehe Kapitel 7.3.8.2.

7.11.1.3.1.2.2 fachgruppennummer

Das Element <fachgruppennummer> definiert für welche Fachgruppe die IWW-Regelung anzuwenden ist, Aufbau des Elements siehe 7.3.8.3.

7.11.1.4 verordnungen

Das XML-Element <verordnungen> bildet die betroffenen Präparate der IWW-Regelung ab.

Es kann die folgenden optionalen Attribute enthalten:

- „verschreibungspflicht“

Das Element <verordnungen> muss mindestens eines der folgenden Kindelemente enthalten:

- <pzn> und/oder
- <handelsname> und/oder
- <standardaggregat> und/oder
- <wirkstoff> und/oder
- <atc5> und/oder
- <wirkstoffgruppe> und/oder
- <atc4>.

Die benannten Kindelemente können n-fach enthalten sein.

Das Element kann ebenfalls die folgenden optionalen Kindelemente enthalten:

- <verordnungsalternative>
- <verweis_dokument>

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre> <verordnungen verschreibungspflicht="..."> <pzn> ... </pzn> <handelsname> ... </handelsname> <standardaggregat> ... </standardaggregat> <wirkstoff> ... </wirkstoff> <atc5> ... </atc5> <wirkstoffgruppe> ... </wirkstoffgruppe> <atc4> ... </atc4> <verordnungsalternative> ... </verordnungsalternative> <verweis_dokument V="..." /> </verordnungen> </pre>

7.11.1.4.1 pzn

Siehe 7.3.1.

7.11.1.4.2 handelsname

Siehe 7.3.2.

7.11.1.4.3 standardaggregat

Siehe 7.3.3.

7.11.1.4.4 wirkstoff

Siehe 7.3.4

7.11.1.4.5 atc4

Siehe 7.3.7.

7.11.1.4.6 wirkstoffgruppe

Siehe 7.3.6.

7.11.1.4.7 atc5

Das XML-Element <atc5> stellt einen ATC5-Code der betroffenen IWW-Regelung dar.

Es muss das Attribut „V“ enthalten sein, welches den ATC5-Code widerspiegelt. Das Element kann die folgenden optionalen Attribute enthalten:

- „einschluss“
- „bezeichnung“
- „iww_kategorie“

Ebenso kann das XML-Element die optionalen Kindelemente <darreichungsform> und <iww_anmerkung> enthalten. Die Kindelemente können n-fach vorhanden sein.

diagram	<p>The diagram illustrates the structure of the <code>medicine_form_iww_type</code> element. It contains an <code>Attribute</code> block with the following attributes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <code>V</code>: A value attribute. <code>einschluss</code>: A boolean attribute indicating inclusion or exclusion. <code>bezeichnung</code>: A text attribute representing the designation of the entry. <code>iww_kategorie</code>: A text attribute representing the IWW category of the drug/active ingredient. <p>Below the attribute block, there are two optional elements, both with a cardinality of <code>0..∞</code>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <code>darreichungsform</code>: A text attribute representing the form of administration. <code>iww_anmerkung</code>: A text attribute representing a note for the IWW regarding the active ingredient. <p>The <code>atc5</code> attribute is shown as a separate element connected to the main structure.</p>
example	<pre> <atc5 V="..." einschluss="..." bezeichnung="..." iww_kategorie="..." > <darreichungsform> ... </darreichungsform> <iww_anmerkung> ... </iww_anmerkung> </atc5> </pre>

7.11.1.4.7.1 darreichungsform

Mit dem Element `<darreichungsform>` kann eine Einschränkung auf bestimmte Darreichungsformen erfolgen. Das Element enthält die folgenden Attribute:

- „V“, enthält die Kurzbezeichnung der Darreichungsform
- „S“, OID der Schlüsseltabelle der Darreichungsform (1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15)
- „einschluss“, beschreibt den Ein- oder Ausschluss der Darreichungsform. (Einschluss = true; Ausschluss = false)

diagram	
example	<pre><darreichungsform V="PFL" S="1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15" einschluss="false" /></pre>

7.11.1.4.7.2 iww_anmerkung

Das XML-Element <iww_anmerkung> enthält für den ATC5-Code einen Hinweistext und kann Verweise auf alternative Wirkstoffe und/oder Indikationen aus dem Indikationsbaum enthalten.

Das Attribut „V“ enthält dabei den Hinweistext. Mit dem optionalen Kindelement <link> werden die im „V“ aufgeführten Alternativen abgebildet.

diagram	
example	<pre><iww_anmerkung V="Metformin und Glibenclamid: Reserve bei Diabetes mellitus Typ 2. Standard: =>Metformin und/oder =>Insulin."> <link> </link> <link> </link> <link> </iww_anmerkung></pre>

7.11.1.4.7.2.1 link

Das Element <link> stellt die alternativen Wirkstoffe dar. Es enthält die folgenden Attribute:

- „atc“, ATC-Code des alternativen Wirkstoffes
- „beschreibung“, Beschreibung des alternativen Wirkstoffes
- „iww_kategorie“, (optional) gibt die IWW-Kategorie des alternativen Wirkstoffes an

Das Element kann das Kindelement <darreichungsform> 0 bis n-fach enthalten.

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre><link atc="A10AB01" beschreibung="Insulin" iww_kategorie="..."> <darreichungsform> </darreichungsform> </link></pre>

7.11.1.4.7.2.1.1 darreichungsform

siehe Kapitel 7.14.1.4.7.1

7.11.1.4.8 verordnungsalternative

Das Element <verordnungsalternative> enthält eine Reihe von möglichen Verordnungsalternativen. Es kann das optionale Attribut „verschreibungspflicht“ besitzen.

Ebenso muss es mindestens eines der folgenden Kindelemente enthalten:

- <pzn> und/oder
- <handelsname> und/oder
- <standardaggregat> und/oder
- <wirkstoff> und/oder
- <atc5>.

diagram	
example	<pre> <verordnungsalternative> <pzn> ... </pzn> <handelsname> ... </handelsname> <standarddaggregat> ... </standarddaggregat> <wirkstoff> ... </wirkstoff> <atc5> ... </atc5> </verordnungsalternative> </pre>

7.11.1.4.8.1 **pzn**

Siehe 7.3.1.

7.11.1.4.8.2 **handelsname**

Siehe 7.3.2.

7.11.1.4.8.3 **standarddaggregat**

Siehe 7.3.3.

7.11.1.4.8.4 **wirkstoff**

Siehe 7.3.4

7.11.1.4.8.5 **atc5**

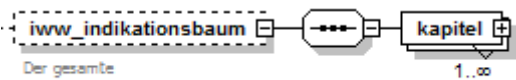
Siehe 7.3.5.

7.11.1.4.9 **verweis_dokument**

Siehe 7.10.9.

7.12 iww_indikationsbaum

Das Element <iww_indikationsbaum> beinhaltet die hierarchische Struktur der Indikationen. Eine einzelne Indikation beinhaltet Angaben zu bevorzugten Wirkstoffen im Kontext der jeweiligen Indikation.

diagram	 <p>Der gesamte IWW-Indikationskatalog in hierarchischer Struktur.</p>
example	<pre> <iww_indikationsbaum> <kapitel> </kapitel> </iww_indikationsbaum> </pre>

7.12.1 kapitel

Das Element <kapitel> bildet die einzelnen Indikationsstufen bzw. Hierarchien des Indikationsbaumes ab. Es kann die folgenden Elemente enthalten:

- <anmerkung>
- <wirkstoff>, das Element kann 0 bis n-fach vorhanden sein
- <kapitel>, das Element kann 0 bis n-fach vorhanden sein
- <verweis_dokument> das Element kann 0 bis n-fach vorhanden sein

Das Element <kapitel> enthält immer das Kindelement <text>.

diagram	
example	<pre> <kapitel> <text> </text> <anmerkung> </anmerkung> <wirkstoff> </wirkstoff> <kapitel> </kapitel> </kapitel> </pre>

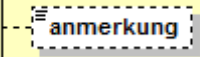
7.12.1.1 text

Das Element <text> enthält immer den Namen der Indikation.

diagram	
example	<pre> <text> neuropsychiatrische Störungen </text> </pre>

7.12.1.2 anmerkung

Das optionale Element <anmerkung> kann Anmerkungen zu einer Indikation enthalten.

diagram	
example	<code><anmerkung></code> <i>Nähere Erläuterung zu neuropsychiatrischen Störungen</i> <code></anmerkung></code>

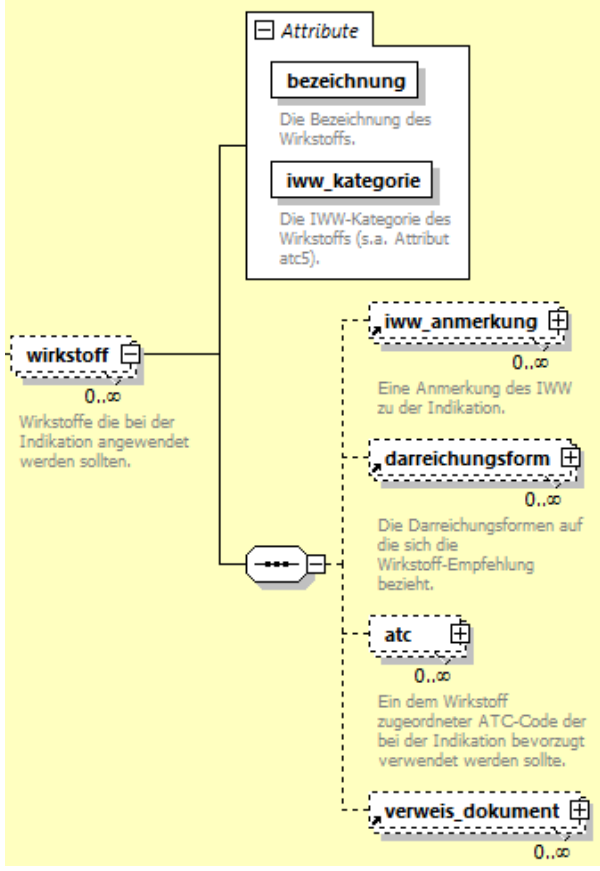
7.12.1.3 wirkstoff

Das Element `<wirkstoff>` beschreibt die Wirkstoffe, die bei einer Indikation angewendet werden sollen. Es besitzt die verpflichtenden Attribute „bezeichnung“ und „iww_kategorie“ sowie das optionale Attribut „iww_anmerkung“. Die Attribute haben die folgende Bedeutung:

- „bezeichnung“, Bezeichnung des Wirkstoffes
- „iww_kategorie“, IWW-Kategorie des entsprechenden Wirkstoffes

Das Element `<wirkstoff>` kann die folgenden optionalen Kindelemente besitzen:

- `<iww_anmerkung>`, Auftreten bis n-fach
- `<darreichungsform>`, Auftreten bis n-fach
- `<atc>`, Auftreten bis n-fach
- `<verweis_dokument>`, Auftreten bis n-fach

diagram	
example	<code><wirkstoff bezeichnung="Metformin und Glibenclamid" iww_kategorie="2"></code> <code><iww_anmerkung></code>

	<pre> </iww_anmerkung> <darreichungsform> </darreichungsform> <atc> </atc> <verweis_dokument V="..." /> </wirkstoff> </pre>
--	---

7.12.1.3.1 iww_anmerkung

Das XML-Element <iww_anmerkung> enthält für den Wirkstoff einen Hinweistext und kann Verweise auf alternative Wirkstoffe enthalten.

Das Attribut „V“ enthält dabei den Hinweistext. Mit dem optionalen Kindelement <link> werden die im „V“-Attribut textuell beschriebenen Alternativen strukturiert abgebildet.

diagram	
example	<pre> <iww_anmerkung V="Metformin und Glibenclamid: Reserve bei Diabetes mellitus Typ 2. Standard: =>Metformin und/oder =>Insulin."> <link> </link> <link> </link> </iww_anmerkung> </pre>

7.12.1.3.1.1 link

Das Element <link> stellt die alternativen Wirkstoffe dar. Es enthält die folgenden Attribute:

- „atc“, ATC-Code des alternativen Wirkstoffes
- „beschreibung“, Beschreibung des alternativen Wirkstoffes
- „iww_kategorie“ (optional), gibt die IWW-Kategorie des alternativen Wirkstoffes an

Das Element kann das Kindelement <darreichungsform> 0 bis n-fach enthalten.

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre><link atc="A10AB01" beschreibung="Insulin" iww_kategorie="..."> <darreichungsform> </darreichungsform> </link></pre>

7.12.1.3.1.1 darreichungsform

siehe Kapitel 7.14.1.4.7.1

7.12.1.3.2 darreichungsform

siehe Kapitel 7.14.1.4.7.1

7.12.1.3.3 atc

Das Element <atc> stellt einen dem Wirkstoff zugeordneten ATC-Code dar. Es besitzt die folgenden Attribute:

- „V“, ATC-Code
- „verschreibungspflicht“, beschreibt den Status des Wirkstoffes, der dem ATC-Code zugeordnet ist (verschreibungspflichtig = true; nicht verschreibungspflichtig = false).

<p>diagram</p>	
<p>example</p>	<pre><atc V="A11CC05" verschreibungspflicht="true" /></pre>

7.12.1.3.4 verweis_dokument

siehe Kapitel 7.10.9 verweis_dokument

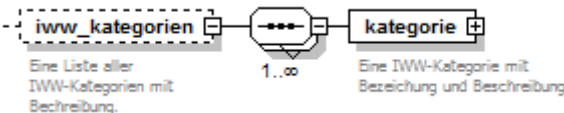
7.12.1.4 verweis_dokument

siehe Kapitel 7.10.9 verweis_dokument

7.13 iww_kategorien

Das Element <iww_kategorien> gruppiert alle in der ARV-Stammdatei verwendeten IWW-Kategorien.

Es besitzt das Kindelement <kategorie>.

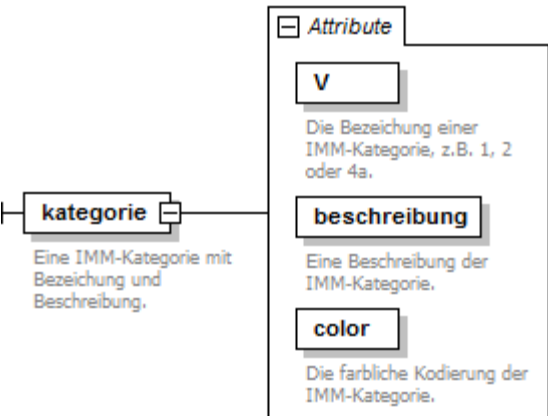
diagram	 <p>Eine Liste aller IWW-Kategorien mit Beschreibung.</p> <p>1..∞</p> <p>Eine IWW-Kategorie mit Bezeichnung und Beschreibung.</p>
example	<pre><iww_kategorien> <kategorie> </kategorie> </iww_kategorien></pre>

7.13.1 kategorie

Das Element <kategorie> beinhaltet Metadaten zu den in der ARV-Stammdatei verwendeten IWW-Kategorien.

Es besitzt die folgenden Attribute:

- „V“, die Bezeichnung der Kategorie
- „beschreibung“, eine Beschreibung der IWW-Kategorie
- „color“, die farbliche Kodierung der IWW-Kategorie

diagram	 <p>Eine IMM-Kategorie mit Bezeichnung und Beschreibung.</p> <p>Attribute</p> <p>V Die Bezeichnung einer IMM-Kategorie, z.B. 1, 2 oder 4a.</p> <p>beschreibung Eine Beschreibung der IMM-Kategorie.</p> <p>color Die farbliche Kodierung der IMM-Kategorie.</p>
example	<pre><kategorie V="1" beschreibung="oberste Hierarchie" color="red" /></pre>

7.14 iww_metadaten

Das optionale Element <iww_metadaten> beinhaltet die Metadaten der IWW-Daten in der ARV-Stammdatei.

Es besitzt die folgenden Attribute:

- „titel“, kurze Beschreibung der IWW-Daten in Schlagzeilenform
- „beschreibung“, Beschreibung der IWW-Daten
- „quelle“, beschreibt den Ursprung der Daten
- „quelle_artikel“, der Anzeigetext für die Quellenangabe in der Verordnungssoftware
- „copyright“, Angaben zum Copyright der IWW-Daten
- „indikationsbaum_bezeichnung“, die von der herausgebenden Stelle verwendete Bezeichnung des Indikationsbaums
- „anmerkungen_bezeichnung“, Anmerkungen zur Bezeichnung der herausgebenden Stelle
- „kategorie_bezeichnung“, Bezeichnung für die Kategorien der herausgebenden Stelle
- „kategorie_bezeichnung_kurz“, Kurzbezeichnung für die Kategorien
- „logo_32x32“, Dateiname für das Logo im Format 32x32
- „logo_48x48“, Dateiname für das Logo im Format 48x48
- „logo_114x114“, Dateiname für das Logo im Format 114x114

diagram	<div><div><div>Attribute</div><div><div>titel</div><div>Eine kurze Beschreibung der IWW-Daten.</div><div>beschreibung</div><div>Eine umfangreiche Beschreibung der IWW-Daten.</div><div>quelle</div><div>Eine Angabe zur Quelle der IWW-Daten.</div><div>quelle_artikel</div><div>Der für die Anzeige der Quelle der IWW-Daten verwendbare Artikel.</div><div>copyright</div><div>Eine Angabe zum Copyright der IWW-Daten.</div><div>indikationsbaum_bezeichnung</div><div>Die von der Herausgeberin Stelle verwendete Bezeichnung des Indikationsbaums der IWW-Daten.</div><div>anmerkungen_bezeichnung</div><div>Die von der Herausgeberin Stelle verwendete Bezeichnung der in den IWW-Daten enthaltenen Anmerkungen.</div><div>kategorie_bezeichnung</div><div>Die von der Herausgeberin Stelle verwendete Bezeichnung für die in den IWW-Daten enthaltenen Kategorie-Angaben.</div><div>kategorie_bezeichnung_kurz</div><div>Die von der Herausgeberin Stelle verwendete Bezeichnung für die in den IWW-Daten enthaltenen Kategorie-Angaben in einer verkürzten Form.</div><div>logo_32x32</div><div>Enthält den Dateinamen für ein zusammen mit IWW-Daten darzustellendes Logo in der Größe 32x32 Pixel.</div><div>logo_48x48</div><div>Enthält den Dateinamen für ein zusammen mit IWW-Daten darzustellendes Logo in der Größe 48x48 Pixel.</div><div>logo_114x114</div><div>Enthält den Dateinamen für ein zusammen mit IWW-Daten darzustellendes Logo in der Größe 114x114 Pixel.</div></div></div><div><div>iww_metadaten</div></div></div>
example	<div><div><iww_metadaten titel=“...“ beschreibung=“...“ quelle=“...“ quelle_artikel=“...“ copyright=“...“ indikationsbaum_bezeichnung=“...“ anmerkungen_bezeichnung=“...“ kategorie_bezeichnung=“...“ kategorie_bezeichnung_kurz=“...“ logo_32x32=“...“ logo_48x48=“...“ logo_114x114=“...“ /></div></div>

7.15 kombi_verordnungsziel_liste

Mithilfe des XML-Elementes <kombi_verordnungsziel_liste> können sogenannte Ziele im Rahmen der Arzneimittelverordnung abgebildet werden.

Dieses Element enthält mindestens ein Kindelement <kombi_verordnungsziel>.

diagram	
example	<pre><kombi_verordnungsziel_liste prioritae="...."> <kombi_verordnungsziel > </kombi_verordnungsziel> </kombi_verordnungsziel_liste></pre>

7.15.1 kombi_verordnungsziel

Das XML-Element <kombi_verordnungsziel> repräsentiert eine Zielvereinbarung.

In dem Attribute „V“ steht die Nummer der Zielvereinbarung und im optionalen Attribute „DN“ kann die Bezeichnung der Zielvereinbarung stehen.

Das Element besitzt immer die Kindelemente <ziel_art>, <pzn_liste> sowie <warnhinweis_pvs> und es kann die optionale Kindelemente <bedingung> und <verweis_dokument> enthalten.

diagram	
example	<pre><kombi_verordnungsziel V="...." DN="...."> <ziel_art V="...." DN="...."/> <pzn_liste> </pzn_liste> </kombi_verordnungsziel></pre>


```

....
</pzn_liste>
<bedingung>
....
</bedingung>
<warnhinweis_pvs V="...." />
<verweis_dokument V="...." />
</kombi_verordnungsziel>

```

7.15.1.1 ziel_art

Mit dem XML-Element <ziel_art> wird beschrieben um, welche Art des Zieles es sich handelt. In dem Attribute „V“ steht immer das Kürzel der Zielart und im optionalen Attribute „DN“ kann die Bezeichnung der Zielart stehen.

diagram	
example	<pre><ziel_art V="G" DN="Generika-Ziel" /></pre>

7.15.1.2 pzn_liste

Das XML-Element <pzn_liste> umschließt immer die von einer Zielvereinbarung betroffenen PZNs.

Es besitzt mindestens ein Kindelement <pzn>.

diagram	
example	<pre> <pzn_liste> <pzn> </pzn> </pzn_liste> </pre>

7.15.1.2.1 pzn

Das XML-Element <pzn> repräsentiert die betroffene PZN. Der tatsächliche Wert der PZN steht im Attribut „V“.

Das Element besitzt immer die Kindelemente <erwuenscht> sowie <rabatt_gueltig>.

diagram	
example	<pre> <pzn V="..."> <erwuenscht V="..." /> <rabatt_gueltig V="..." /> </pzn> </pre>

7.15.1.2.2 erwuenscht

Das XML-Element <erwuenscht> definiert, ob die PZN im Rahmen der Verordnung, unter Beachtung der im Dokument Implementierungshinweise beschriebenen Regelung, erwünscht oder unerwünscht ist.

Das „V“ Attribut kann die Werte „false“ und „true“ besitzen.

diagram	
example	<pre> <erwuenscht V="..." /> </pre>

7.15.1.2.3 rabatt_gueltig

Das XML-Element <rabatt_gueltig> definiert, ob bei der PZN ein Rabattvertrag beachtet werden soll.

Das „V“ Attribut kann die Werte „false“ und „true“ besitzen.

diagram	
example	<pre> <rabatt_gueltig V="..." /> </pre>

7.15.1.3 warnhinweis_pvs

siehe Kapitel 7.3.8.7

7.15.1.4 verweis_dokument

siehe Kapitel 7.10.9

7.15.1.5 bedingung

Mit dem optionalen Element <bedingung> kann eine Zielvereinbarung für einzelne Fachgruppen definiert werden.

Das Element enthält bei Vorhandensein immer das Kindelement <fachgruppen_liste>.

Wenn kein Element <bedingung> vorhanden ist, dann gilt die Zielvereinbarung für alle Fachgruppen des KV-Gebietes.

diagram	
example	<pre> <bedingung> <fachgruppen_liste> ... </fachgruppen_liste> </bedingung> </pre>

7.15.1.5.1 fachgruppen_liste

Das XML-Element <fachgruppen_liste> enthält die Fachgruppen, für welche die Zielvereinbarung gilt.

Dieses Element muss entweder mindestens ein Kindelement <fachgruppenintervall> oder mindestens ein Kindelement <fachgruppennummer> enthalten.

diagram	
example	<pre> <fachgruppen_liste> <fachgruppenintervall intervall_start="..." intervall_stop="..." /> </fachgruppen_liste> <fachgruppen_liste> <fachgruppennummer V="..." /> </fachgruppen_liste> </pre>

7.15.1.5.2 fachgruppenintervall

siehe Kapitel 7.3.8.2

7.15.1.5.3 fachgruppennummer

siehe Kapitel 7.3.8.3

8 Schlüsseltabellen

8.1 KV-Geltungsbereich

Schlüsseltabelle S_KBV_KV
OID: 1.2.276.0.76.5.233
Version: die stets aktuelle Version

http://applications.kbv.de/keytabs/ita/schluesseltabellen.asp?page=S_KBV_KV_V1.06.htm

8.2 Darreichungsform

Schlüsseltabelle S_KBV_Darreichungsform
OID: 1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.15
Version: die stets aktuelle Version

http://applications.kbv.de/keytabs/ita/schluesseltabellen.asp?page=S_KBV_DARREICHUNGSFORM_V1.06.htm

Diese KBV-Schlüsseltabelle ist eine Umsetzung der Tabelle der Darreichungsformen der IFA GmbH [4], Stand 01.01.2017

8.3 Bearbeitungszustand

Schlüsseltabelle S_KBV_Bearbeitungszustand
OID: 1.2.276.0.76.5.108
Version: die stets aktuelle Version

http://applications.kbv.de/keytabs/ita/schluesseltabellen.asp?page=S_KBV_BEARBEITUNGSZUSTAND_V1.00.htm

Diese Schlüsseltabelle dient dazu, eine Kennzeichnung der Dateien für das Testverfahren zu ermöglichen.

8.4 Arztnrfachgruppe

Schlüsseltabelle S_BAR2_ARZTNRFACHGRUPPE
OID: 1.2.276.0.76.3.1.1.5.2.23
Version: die stets aktuelle Version

http://applications.kbv.de/keytabs/ita/schluesseltabellen.asp?page=S_BAR2_ARZTNRFACHGRUPPE_V1.00.htm

Diese Schlüsseltabelle enthält die zweistellige Fachgruppencodierung für die 8. und 9. Stelle der LANR, BAR-Schlüsselverzeichnis, Anlage 35.

9 Referenzierte Dokumente

Referenz	Dokument
[EXT_ITA_VGEX_Anforderungskatalog_AVWG]	Anforderungskatalog nach § 73 SGB V für Verordnungssoftware
[KBV_ITA_VGEX_eHD]	eHD – eHealthData Richtlinie: Grundstrukturen, Regeln und Namensgebung beim Entwurf von XML-Schnittstellen
[KBV_ITA_AHEX_Verfahrensbeschreibung_ARV]	Verfahrensbeschreibung zur Erstellung und Verarbeitung der XML-Stammdatei für die ARV-Schnittstelle, aktuelle Version
[KBV_ITA_VGEX_Implementierungshinweise_ARV]	Implementierungshinweise zur ARV-Schnittstelle, aktuelle Version
[1]	Verzeichnis der OID im Gesundheitswesen, veröffentlicht vom DIMDI http://www.dimdi.de/static/de/klassi/oid/index.htm
[2]	KBV-Schlüsseltabellen: http://applications.kbv.de/keytabs/ita/schluesseltabellen.asp
[3]	ATC-Code des DIMDI: http://www.dimdi.de/dynamic/de/klassi/downloadcenter/atcddd/
[4]	Tabelle der Darreichungsformen veröffentlicht von der Informationsstelle für Arzneispezialitäten - IFA GmbH: http://www.iffm.de/download/
[5]	Veröffentlichung der ARV-Stammdateien durch die KBV: http://www.kbv.de/ita