

INTER-FORUM Data Services GmbH * Sommerfelder Straße 120 * 04316 Leipzig
1234501



Dr. BK Hans Mustermann
Dr. DM2 Partner2 MustermannP2
Dr. KHK Partner3 MustermannP3
Dr. BK Partner4 MustermannP4
Musterweg 12
01234 Musterhausen

Leipzig, den 18.06.2007

Disease-Management-Programme - Verarbeitungsstand Ihrer Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

um Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung der von Ihnen gelieferten Teilnahme- und Einwilligungserklärungen und Dokumentationen zu geben, übersenden wir Ihnen regelmäßig Informationen über den Bearbeitungsstand. Es sind nur für Sie zutreffende Anlagen diesem Schreiben beigelegt.

- "Bestätigung Datenübermittlung eDMP" Ihrer Datenlieferung **mit der Bitte um Unterzeichnung und kurzfristige Rücksendung an uns.**
- Die in der Anlage "Kontoauszug: nicht plausible Dokumentationsbelege, die Ihnen bereits zur Korrektur vorliegen" aufgeführten Belege liegen uns bislang nicht vollständig bzw. plausibel vor. Sollten Sie die bereits zugesandten Korrekturbögen noch einmal benötigen, senden wir Ihnen diese auf Anforderung gern erneut zu. Erfolgt die Korrektur nach Ablauf der angegebenen Frist, ist die Dokumentation ungültig! Sollten Sie innerhalb der letzten 3 Werktage Korrekturlieferungen an uns gesandt haben, so sind diese in der Information nicht berücksichtigt.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: plausible Dokumentationsbelege der letzten 14 Tage" aufgeführten Belege sind vollständig und plausibel.
- Für Ihre in der Anlage "Kontoauszug: fehlende Teilnahme- und Einwilligungserklärungen sowie Erstdokumentationen" genannten Patienten konnte bisher keine Einschreibung zustande kommen, da das jeweils angegebene Dokument zur Einschreibung nicht prozesskonform vorliegt. Sollten Sie innerhalb der letzten 3 Werktage Korrekturlieferungen an uns gesandt haben, so sind diese in der Information nicht berücksichtigt. Nach Ablauf des angegebenen Mahnendes werden wir an diese Belege nicht mehr erinnern und die Unterlagen zur Einschreibung sind ggf. komplett neu einzureichen.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: Folgedokumentationen im falschen zeitlichen Kontext" aufgeführten Folgedokumentationen wurde der Dokumentationszeitraum nicht eingehalten. Bitte beachten Sie, dass diese Dokumentationen u.U. nicht für weitere DMP-Prozesse berücksichtigt werden können.

INTER-FORUM
Data Services GmbH

Sommerfelder Straße 120
04316 Leipzig
Telefon 0341-25 920 43
Fax 0341-25 920 22

Geschäftsführer: Claus Wippich
Steffen Krause

Baden-Württembergische Bank AG
Konto 747 150 6277
BLZ 600 501 01

AG Leipzig
HRB 15701

Dresdner Bank AG
Konto 103 573 300
BLZ 860 800 00

USt-IdNr. DE180749759
IK 661430035

Bayerische Hypo- und Vereinsbank AG
Konto 357 725 500
BLZ 860 200 86

Volks- und Raiffeisenbank Muldentale eG
Konto 290 193 04
BLZ 860 954 84

- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: außerhalb des Übermittlungszeitraumes eingegangene Dokumentationen" können aufgrund einer Überschreitung des Übermittlungszeitraums nicht für DMP-Prozesse berücksichtigt werden und gelten als fehlend.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: nicht prozesskonforme Belege" aufgeführten Dokumentationen können wegen verfahrensbedingter Fehler nicht im DMP verwendet werden. Eine nähere Erklärung für die 'Stornierung' entnehmen Sie bitte der Legende dieser Anlage.

Wir bitten Sie, diese Information als Serviceleistung für Ihre Praxis zu betrachten. Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter 0341/25 92 043 gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
INTER-FORUM Data Services GmbH

Kontoauszug : nicht plausible Dokumentationsbelege, die Ihnen bereits zur Korrektur vorliegen

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum Versand	Frist- ablauf
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	21.03.07	29.03.07	22.05.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	13.06.07	21.06.07	21.08.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	13.05.07	21.05.07	21.08.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	11.04.07	19.04.07	21.08.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	11.04.07	19.04.07	21.08.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	11.04.07	19.04.07	21.08.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	27.03.07	04.04.07	21.08.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	27.03.07	04.04.07	21.08.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	27.03.07	04.04.07	21.08.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	27.03.07	04.04.07	21.08.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	11.03.07	19.03.07	22.05.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	11.03.07	19.03.07	22.05.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	04.06.07	12.06.07	21.08.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	19.05.07	27.05.07	21.08.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	19.05.07	27.05.07	21.08.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	19.05.07	27.05.07	21.08.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	03.05.07	11.05.07	21.08.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	03.05.07	11.05.07	21.08.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	03.05.07	11.05.07	21.08.07

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
Datum Versand = Postausgangsdatum der Korrekturaufforderung an die Arztpraxis
Fristablauf = Spätester Termin, an dem die Dokumentation angenommen werden kann
Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Die o.a. Dokumentationen sollten schnellstmöglich an die Datenstelle übermittelt werden, damit die Patienten in das jeweilige Programm eingeschrieben werden können.

Kontoauszug : plausible Dokumentationsbelege der letzten 14 Tage

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum Prüfung
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	02.04.07	07.04.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	02.04.07	07.04.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	02.04.07	07.04.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	17.03.07	22.03.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	17.03.07	22.03.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	10.06.07	15.06.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	10.06.07	15.06.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	10.06.07	15.06.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	10.06.07	15.06.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	25.05.07	30.05.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	25.05.07	30.05.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	25.05.07	30.05.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	25.05.07	30.05.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	10.05.07	15.05.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	10.05.07	15.05.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	10.05.07	15.05.07

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
Datum Prüfung = Datum der Plausibilitätsprüfung
Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Kontoauszug : fehlende Teilnahmeerklärungen/fehlende Erstdokumentationen

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Mahn- ende	Fehlender Beleg
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	24.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	24.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	24.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	16.06.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	16.06.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	16.06.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	16.06.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	31.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	16.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	16.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	16.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	16.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	16.05.07	21.08.07	TE,ED

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
Mahnende = Einstellung des Erinnerungsverfahrens
Fehlender Beleg = Dokumentation, welche für die Wirksamkeit der Einschreibung fehlt
Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)
Die o.a. Dokumentationen sollten schnellstmöglich an die Datenstelle übermittelt werden,
damit die Patienten in das jeweilige Programm eingeschrieben werden können.

Kontoauszug : Folgedokumentationen im falschen zeitlichen Kontext

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum letzter Beleg	Doku- intervall
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	21.03.07	21.03.07	3
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	13.06.07	13.06.07	3
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	13.06.07	13.06.07	k.A.
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	13.06.07	13.06.07	6
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	13.06.07	13.06.07	6
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	28.05.07	28.05.07	6
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	28.05.07	28.05.07	6
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	28.05.07	28.05.07	k.A.
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	13.05.07	13.05.07	3
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	13.05.07	13.05.07	3
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	13.05.07	13.05.07	k.A.
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	13.05.07	13.05.07	6
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	27.04.07	27.04.07	6
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	27.04.07	27.04.07	3
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	27.04.07	27.04.07	3
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	27.04.07	27.04.07	k.A.
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	27.04.07	27.04.07	3
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	11.04.07	11.04.07	3
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	11.04.07	11.04.07	k.A.

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
 Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Datum letzter Beleg = Datum der Unterschrift auf der zuvor vorliegenden Dokumentation
 Dokuintervall = 3 Monate(jedes Quartal), 6 Monate(jedes 2. Quartal)

Kontoauszug : außerhalb des Übermittlungszeitraumes eingegangene Dokumentationen

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	BS	B.- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum Eingang	Frist- ablauf
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	P	ED	AB	11.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	P	FD	AB	27.03.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	NP	TE	AB	27.03.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	P	ED	BK	11.03.07	18.06.07	22.05.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	P	FD	BK	11.03.07	18.06.07	22.05.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	NP	ED	BK	11.03.07	18.06.07	22.05.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	P	FD	BK	04.06.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	NP	TE	BK	04.06.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	P	ED	COPD	04.06.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	P	FD	COPD	04.06.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	NP	TE	COPD	04.06.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	P	ED	DM2	04.06.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	P	FD	DM2	19.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	NP	ED	DM2	19.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	P	FD	DM2	19.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	NP	TE	DM2	03.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	P	ED	KHK	03.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	P	FD	KHK	18.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	NP	TE	KHK	18.04.07	18.06.07	21.08.07

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation

Datum Eingang = Posteingangsdatum der Dokumentation oder der Korrekturrücksendung liegt nach dem Fristende, sodass die Dokumentation nicht gewertet werden kann.

Fristablauf = Spätester Termin, an dem die Dokumentation angenommen werden kann

BS = Belegstatus: P(Beleg plausibel), NP(Beleg nicht plausibel)

B.-typ = Belegtyp: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Kontoauszug : nicht prozesskonforme Belege

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Grund der Stornierung
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	11.03.07	00
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	18.04.07	19
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	18.04.07	21
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	18.04.07	00
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	08.04.07	19
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	15.04.07	17
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	15.04.07	19
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	15.04.07	21
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	30.03.07	00
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	30.03.07	19
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	30.03.07	21
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	14.03.07	00
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	14.03.07	19
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	07.06.07	17
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	07.06.07	19
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	07.06.07	21
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	07.06.07	00
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	22.05.07	19
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	22.05.07	21

Stornogründe:

- 01 - Versicherter verstorben
- 02 - Versicherter ausgetreten
- 03 - Versicherter nicht einschreibungswürdig
- 05 - Kassenwechsel
- 15 - Arztwechsel
- 16 - Verfahrensbedingte Stornierung durch Krankenkasse
- 17 - Folgedokumentation vor der Erstdokumentation eingegangen
- 18 - DMP-Fall beendet wegen fehlender Folgedokumentation
- 19 - DMP-Fall beendet wegen fehlender Teilnahmeerklärung
- 21 - Nicht koordinierender Arzt

1234501
 Dr. BK Hans Mustermann
 Dr. DM2 Partner2 MustermannP2
 Dr. KHK Partner3 MustermannP3
 Dr. BK Partner4 MustermannP4
 Musterweg 12
 01234 Musterhausen



Bestätigung Datenübermittlung eDMP

Vertragsbereich: Musterbereich

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Unterschriftsdatum des Arztes
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	18.04.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	18.04.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	02.04.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	02.04.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	02.04.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	18.03.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	18.03.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	18.03.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	18.03.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	10.05.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	10.05.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	24.04.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	14.03.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	14.03.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	13.06.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	13.06.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	13.06.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	27.03.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	11.03.07

Ich bestätige, dass die Dokumentationen für die o.a. Patienten zu dem jeweils genannten Unterschriftsdatum erstellt wurden.

 Datum

 Unterschrift und Vertragsarztstempel

INTER-FORUM Data Services GmbH * Sommerfelder Straße 120 * 04316 Leipzig
1234501



Dr. DM2 Hans Mustermann
Dr. DM2 Partner2 MustermannP2
Dr. KHK Partner3 MustermannP3
Dr. BK Partner4 MustermannP4
Musterweg 12
01234 Musterhausen

Leipzig, den 11.10.2007

DMP - zu erstellende Folgedokumentationen im laufenden Quartal (Reminder)

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Sicherung des Erfolgs von DMP haben die Vertragspartner den Aufbau einer Reminderfunktion vereinbart. Diese soll Sie dabei unterstützen, die erforderlichen Folgedokumentationen zeitgerecht zu erstellen und - soweit noch erforderlich - mit Ihren Patienten Termine zu vereinbaren.

Als Anlage erhalten Sie eine Übersicht der Patienten, für die in diesem Quartal eine Folgedokumentation fällig ist, bisher aber keine Unterlagen eingegangen sind. Sollten Sie innerhalb der letzten 7 Werktage Folgedokumentationen an uns gesandt haben, so sind diese in der Information nicht berücksichtigt.

Bitte stellen Sie sicher, dass für diese Patienten eine Folgedokumentation erstellt und fristgerecht an uns weitergeleitet wird.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter 0341/25 92 043 gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

INTER-FORUM Data Services GmbH

INTER-FORUM
Data Services GmbH

Sommerfelder Straße 120
04316 Leipzig
Telefon 0341-25 920 43
Fax 0341-25 920 22

Geschäftsführer: Claus Wippich
Steffen Krause

Baden-Württembergische Bank AG
Konto 747 150 6277
BLZ 600 501 01

AG Leipzig
HRB 15701

Dresdner Bank AG
Konto 103 573 300
BLZ 860 800 00

USt-IdNr. DE180749759
IK 661430035

Bayerische Hypo- und Vereinsbank AG
Konto 357 725 500
BLZ 860 200 86

Volks- und Raiffeisenbank Muldentale eG
Konto 290 193 04
BLZ 860 954 84

Kontoauszug : Zu erstellende Folgedokumentationen im laufenden Quartal (Reminder)

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Dokumentations- intervall
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	05.07.07	3 Monate
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	05.07.07	3 Monate
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	05.07.07	k.A. Monate
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	05.07.07	6 Monate
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	05.07.07	6 Monate
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	28.09.07	6 Monate
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	28.09.07	6 Monate
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	28.09.07	k.A. Monate
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	12.09.07	3 Monate
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	12.09.07	3 Monate
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	12.09.07	k.A. Monate
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	27.08.07	6 Monate
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	27.08.07	6 Monate
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	12.08.07	3 Monate
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	12.08.07	3 Monate
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	12.08.07	k.A. Monate
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	12.08.07	3 Monate
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	12.08.07	3 Monate
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	12.08.07	k.A. Monate

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
 Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Datum und Intervall beziehen sich auf die zuletzt erfasste Dokumentation zu diesem DMP Fall.
 3 Monate = jedes Quartal und 6 Monate = jedes 2. Quartal

INTER-FORUM Data Services GmbH * Sommerfelder Straße 120 * 04316 Leipzig
1234501



Dr. BK Hans Mustermann
Dr. DM2 Partner2 MustermannP2
Dr. KHK Partner3 MustermannP3
Dr. BK Partner4 MustermannP4
Musterweg 12
01234 Musterhausen

Leipzig, den 18.06.2007

DMP - Aufforderung zur Korrektur von Dokumentationsbögen

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre Dokumentationsbögen sind bei uns eingegangen. Nach Prüfung der Unterlagen auf Vollständigkeit und Plausibilität wird eine Ergänzung bzw. Korrektur für die beiliegenden Dokumentationsbögen notwendig.

Als Anlage finden Sie die mit der neuesten Ausfüllanleitung korrespondierenden Erläuterungen zur Korrektur sowie eine Kopie der entsprechenden Belege. Die medizinischen Parameter und die Kreuze wurden maschinell in den Bogen eingedruckt und stimmen genau mit Ihren Angaben überein.

- Bitte berichtigen Sie die Angaben auf der Kopie und unterzeichnen Sie diesen Bogen unten rechts im Feld "Unterschrift Arzt". Die Kennzeichnung jeder Änderung mit Ihrem Signum kann damit entfallen. Das Korrekturdatum vermerken Sie bitte wie bisher links oben auf der Kopie.
- Bei der Ergänzung fehlender Angaben nehmen Sie bitte eine Kopie des korrigierten Dokumentationsbogens in die Patientenakte auf. Beim nächsten Arztbesuch informieren Sie dann den Patienten über die nachträglich vorgenommenen Angaben.
- Senden Sie die Belege mit den vorgenommenen Korrekturen umgehend an

INTER-FORUM
Data Services GmbH
Abteilung HH
Postfach 50 07 53
04304 Leipzig

zurück.

Haben Sie Fragen bezüglich des Korrekturprozesses? Wir stehen Ihnen telefonisch unter (03 41) 2 59 20 43 sowie per Mail dmp-hh@inter-forum.de zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

INTER-FORUM Data Services GmbH

INTER-FORUM
Data Services GmbH

Sommerfelder Straße 120
04316 Leipzig
Telefon 0341-25 920 43
Fax 0341-25 920 22

Geschäftsführer: Claus Wippich
Steffen Krause

Baden-Württembergische Bank AG
Konto 747 150 6277
BLZ 600 501 01

AG Leipzig
HRB 15701

Dresdner Bank AG
Konto 103 573 300
BLZ 860 800 00

USt-IdNr. DE180749759
IK 661430035

Bayerische Hypo- und Vereinsbank AG
Konto 357 725 500
BLZ 860 200 86

Volks- und Raiffeisenbank Muldentale eG
Konto 290 193 04
BLZ 860 954 84

Disease-Management-Programme - Verarbeitungsstand Ihrer Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

um Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung der von Ihnen gelieferten Teilnahme- und Einwilligungserklärungen und Dokumentationen zu geben, übersenden wir Ihnen regelmäßig Informationen über den Bearbeitungsstand. Es sind nur für Sie zutreffende Anlagen diesem Schreiben beigelegt.

- "Bestätigung Datenübermittlung eDMP" Ihrer Datenlieferung **mit der Bitte um Unterzeichnung und kurzfristige Rücksendung an uns.**
- Die in der Anlage "Kontoauszug: nicht plausible Dokumentationsbelege, die Ihnen bereits zur Korrektur vorliegen" aufgeführten Belege liegen uns bislang nicht vollständig bzw. plausibel vor. Sollten Sie die bereits zugesandten Korrekturbögen noch einmal benötigen, senden wir Ihnen diese auf Anforderung gern erneut zu. Erfolgt die Korrektur nach Ablauf der angegebenen Frist, ist die Dokumentation ungültig! Sollten Sie innerhalb der letzten 3 Werktage Korrekturlieferungen an uns gesandt haben, so sind diese in der Information nicht berücksichtigt.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: plausible Dokumentationsbelege der letzten 14 Tage" aufgeführten Belege sind vollständig und plausibel.
- Für Ihre in der Anlage "Kontoauszug: fehlende Teilnahme- und Einwilligungserklärungen sowie Erstdokumentationen" genannten Patienten konnte bisher keine Einschreibung zustande kommen, da das jeweils angegebene Dokument zur Einschreibung nicht prozesskonform vorliegt. Sollten Sie innerhalb der letzten 3 Werktage Korrekturlieferungen an uns gesandt haben, so sind diese in der Information nicht berücksichtigt. Nach Ablauf des angegebenen Mahnendes werden wir an diese Belege nicht mehr erinnern und die Unterlagen zur Einschreibung sind ggf. komplett neu einzureichen.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: Folgedokumentationen im falschen zeitlichen Kontext" aufgeführten Folgedokumentationen wurde der Dokumentationszeitraum nicht eingehalten. Bitte beachten Sie, dass diese Dokumentationen u.U. nicht für weitere DMP-Prozesse berücksichtigt werden können.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: außerhalb des Übermittlungszeitraumes eingegangene Dokumentationen" können aufgrund einer Überschreitung des Übermittlungszeitraums nicht für DMP-Prozesse berücksichtigt werden und gelten als fehlend.
- Ihre in der Anlage "Kontoauszug: nicht prozesskonforme Belege" aufgeführten Dokumentationen können wegen verfahrensbedingter Fehler nicht im DMP verwendet werden. Eine nähere Erklärung für die 'Stornierung' entnehmen Sie bitte der Legende dieser Anlage.

Wir bitten Sie, diese Information als Serviceleistung für Ihre Praxis zu betrachten. Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter 0341/25 92 043 gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
INTER-FORUM Data Services GmbH

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Erst

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Folge

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_TeEwE

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_TeEwE

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Im DMP "Brustkrebs" kommen ab dem 01.07.2006 neue Formulare zum Einsatz. Die alten Formulare dürfen für Dokumentationen, die nach dem 01.07. ausgestellt wurden, aus rechtlichen Gründen von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Dokumentation erneut unter Verwendung eines neuen Formulars.

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Im DMP "Brustkrebs" kommen ab dem 01.07.2006 neue Formulare zum Einsatz. Die alten Formulare dürfen für Dokumentationen, die nach dem 01.07. ausgestellt wurden, aus rechtlichen Gründen von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Dokumentation erneut unter Verwendung eines neuen Formulars.

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Im DMP "Brustkrebs" kommen ab dem 01.07.2006 neue Formulare zum Einsatz. Die alten Formulare dürfen für Dokumentationen, die nach dem 01.07. ausgestellt wurden, aus rechtlichen Gründen von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Dokumentation erneut unter Verwendung eines neuen Formulars.

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Im DMP "Brustkrebs" kommen ab dem 01.07.2006 neue Formulare zum Einsatz. Die alten Formulare dürfen für Dokumentationen, die nach dem 01.07. ausgestellt wurden, aus rechtlichen Gründen von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Dokumentation erneut unter Verwendung eines neuen Formulars.

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_TeEwE

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Im DMP "Brustkrebs" kommen ab dem 01.07.2006 neue Formulare zum Einsatz. Die alten Formulare dürfen für Dokumentationen, die nach dem 01.07. ausgestellt wurden, aus rechtlichen Gründen von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Dokumentation erneut unter Verwendung eines neuen Formulars.

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Erst

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext *
Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Folge

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_TeEwE

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_TeEwE

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Erst

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Folge

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Erst

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_Folge

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_TeEwE

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Abschnittsname_1_TeEwE

Feldname_1 : Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext * Musterfehlertext

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Erst

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Feldname_1 : Diese Teilnahme- und Einwilligungserklärung wurde unter Verwendung eines nicht mehr gültigen Formulars erstellt. Aus gesetzlichen Gründen dürfen die alten Formulare von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Erklärung erneut

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_Folge

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Feldname_1 : Diese Teilnahme- und Einwilligungserklärung wurde unter Verwendung eines nicht mehr gültigen Formulars erstellt. Aus gesetzlichen Gründen dürfen die alten Formulare von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Erklärung erneut

Elektronisch übermittelter Beleg

eDMP : Ihre eingereichten beleglosen Dokumentationsdaten sind unvollständig bzw. implausibel. Bitte prüfen Sie, ob Sie die aktuelle Programmversion zur Dokumentation nutzen. Senden Sie bitte die korrigierte und unterschriebene Dokumentation mit Angabe des Korrekturdatums unter Nutzung des Ihnen mit diesem Schreiben zugesandten Dokumentationsformulars (Image) an die Datenstelle zurück.

Abschnittsname_0_TeEwE

Feldname_0 : Beschreibung des Fehlers. Wenn Sie im Feld ABC kreuzen, müssen Sie bei XYZ einen entsprechenden Wert eintragen. Gemäß den Bestimmungen von XXX kann in diesem Falle keine Einschreibung erfolgen.

Falscher Formulartyp

Feldname_1 : Diese Teilnahme- und Einwilligungserklärung wurde unter Verwendung eines nicht mehr gültigen Formulars erstellt. Aus gesetzlichen Gründen dürfen die alten Formulare von der Datenstelle nicht mehr verarbeitet werden. Bitte erstellen Sie die Erklärung erneut

Kontoauszug : nicht plausible Dokumentationsbelege, die Ihnen bereits zur Korrektur vorliegen

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum Versand	Frist- ablauf
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	30.03.07	07.04.07	21.08.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	30.03.07	07.04.07	21.08.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	14.03.07	22.03.07	22.05.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	07.06.07	15.06.07	21.08.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	07.06.07	15.06.07	21.08.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	06.05.07	14.05.07	21.08.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	06.05.07	14.05.07	21.08.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	06.05.07	14.05.07	21.08.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	21.04.07	29.04.07	21.08.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	21.04.07	29.04.07	21.08.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	05.04.07	13.04.07	21.08.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	13.06.07	21.06.07	21.08.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	28.05.07	05.06.07	21.08.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	13.05.07	21.05.07	21.08.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	27.04.07	05.05.07	21.08.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	11.03.07	19.03.07	22.05.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	03.06.07	11.06.07	21.08.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	03.06.07	11.06.07	21.08.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	19.05.07	27.05.07	21.08.07

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
Datum Versand = Postausgangsdatum der Korrekturaufforderung an die Arztpraxis
Fristablauf = Spätester Termin, an dem die Dokumentation angenommen werden kann
Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Die o.a. Dokumentationen sollten schnellstmöglich an die Datenstelle übermittelt werden,
damit die Patienten in das jeweilige Programm eingeschrieben werden können.

Kontoauszug : plausible Dokumentationsbelege der letzten 14 Tage

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum Prüfung
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	19.05.07	24.05.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	19.05.07	24.05.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	03.05.07	08.05.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	03.05.07	08.05.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	03.05.07	08.05.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	03.05.07	08.05.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	18.04.07	23.04.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	02.04.07	07.04.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	02.04.07	07.04.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	02.04.07	07.04.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	17.03.07	22.03.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	17.03.07	22.03.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	17.03.07	22.03.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	10.06.07	15.06.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	10.06.07	15.06.07

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
Datum Prüfung = Datum der Plausibilitätsprüfung
Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Kontoauszug : fehlende Teilnahmeerklärungen/fehlende Erstdokumentationen

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Mahn- ende	Fehlender Beleg
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	25.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	25.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	25.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	25.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	09.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	09.05.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	24.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	24.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	24.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	08.04.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	24.03.07	22.05.07	TE,ED
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	16.06.07	21.08.07	TE,ED
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	16.06.07	21.08.07	TE,ED

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
Mahnende = Einstellung des Erinnerungsverfahrens
Fehlender Beleg = Dokumentation, welche für die Wirksamkeit der Einschreibung fehlt
Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)
Die o.a. Dokumentationen sollten schnellstmöglich an die Datenstelle übermittelt werden,
damit die Patienten in das jeweilige Programm eingeschrieben werden können.

Kontoauszug : Folgedokumentationen im falschen zeitlichen Kontext

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum letzter Beleg	Doku- intervall
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	14.03.07	14.03.07	3
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	14.03.07	14.03.07	3
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	14.03.07	14.03.07	k.A.
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	07.06.07	07.06.07	6
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	07.06.07	07.06.07	6
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	07.06.07	07.06.07	6
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	07.06.07	07.06.07	6
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	07.06.07	07.06.07	k.A.
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	22.05.07	22.05.07	3
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	22.05.07	22.05.07	3
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	22.05.07	22.05.07	k.A.
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	22.05.07	22.05.07	6
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	06.05.07	06.05.07	6
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	06.05.07	06.05.07	3
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	06.05.07	06.05.07	3
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	06.05.07	06.05.07	k.A.
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	21.04.07	21.04.07	3
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	21.04.07	21.04.07	3
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	21.04.07	21.04.07	k.A.

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation
 Belegtypen: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Datum letzter Beleg = Datum der Unterschrift auf der zuvor vorliegenden Dokumentation
 Dokuintervall = 3 Monate(jedes Quartal), 6 Monate(jedes 2. Quartal)

Kontoauszug : außerhalb des Übermittlungszeitraumes eingegangene Dokumentationen

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	BS	B.- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Datum Eingang	Frist- ablauf
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	P	ED	AB	13.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	P	FD	AB	13.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	NP	TE	AB	13.05.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	P	ED	BK	27.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	P	FD	BK	27.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	NP	ED	BK	27.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	P	FD	BK	27.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	NP	TE	BK	27.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	P	ED	COPD	11.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	P	FD	COPD	11.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	NP	TE	COPD	11.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	P	ED	DM2	11.04.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	P	FD	DM2	27.03.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	NP	ED	DM2	27.03.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	P	FD	DM2	27.03.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	NP	TE	DM2	27.03.07	18.06.07	21.08.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	P	ED	KHK	11.03.07	18.06.07	22.05.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	P	FD	KHK	11.03.07	18.06.07	22.05.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	NP	TE	KHK	11.03.07	18.06.07	22.05.07

Datum Beleg = Datum der Unterschrift auf der Dokumentation

Datum Eingang = Posteingangsdatum der Dokumentation oder der Korrekturrücksendung liegt nach dem Fristende, sodass die Dokumentation nicht gewertet werden kann.

Fristablauf = Spätester Termin, an dem die Dokumentation angenommen werden kann

BS = Belegstatus: P(Beleg plausibel), NP(Beleg nicht plausibel)

B.-typ = Belegtyp: ED(Erstdokumentation), FD(Folgedokumentation), TE(Teilnahmeerklärung)

Kontoauszug : nicht prozesskonforme Belege

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Datum Beleg	Grund der Stornierung
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	17.03.07	00
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	24.04.07	19
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	24.04.07	21
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	24.04.07	00
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	30.04.07	19
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	30.04.07	17
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	21.04.07	19
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	21.03.07	21
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	14.03.07	00
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	05.04.07	19
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	05.04.07	21
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	05.04.07	00
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	27.03.07	19
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	11.03.07	17
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	17.03.07	19
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	17.03.07	21
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	17.03.07	00
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	24.04.07	19
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	24.04.07	21

Stornogründe: 01 - Versicherter verstorben
02 - Versicherter ausgetreten
03 - Versicherter nicht einschreibungswürdig
05 - Kassenwechsel
15 - Arztwechsel
16 - Verfahrensbedingte Stornierung durch Krankenkasse
17 - Folgedokumentation vor der Erstdokumentation eingegangen
18 - DMP-Fall beendet wegen fehlender Folgedokumentation
19 - DMP-Fall beendet wegen fehlender Teilnahmeerklärung
21 - Nicht koordinierender Arzt

1234501
 Dr. BK Hans Mustermann
 Dr. DM2 Partner2 MustermannP2
 Dr. KHK Partner3 MustermannP3
 Dr. BK Partner4 MustermannP4
 Musterweg 12
 01234 Musterhausen



Bestätigung Datenübermittlung eDMP

Vertragsbereich: Musterbereich

Versicherter Name, Vorname	Krankenvers.- nummer	Krankenkasse	DMP- Fall-Nr.	Beleg- typ	DMP- Diagnose	Unterschriftsdatum des Arztes
Musti_1234501_01, erst	123450100001	Musterkasse	123456789	ED	AB	04.06.07
Musti_1234501_02, erstFolge	123450100002	Musterkasse	123456789	FD	AB	04.06.07
Musti_1234501_03, tewe	123450100003	Musterkasse	123456789	TE	AB	04.06.07
Musti_1234501_04, erst	123450100004	Musterkasse	123456789	ED	BK	04.06.07
Musti_1234501_05, erstFolge	123450100005	Musterkasse	123456789	FD	BK	19.05.07
Musti_1234501_06, erst02	123450100006	Musterkasse	123456789	ED	BK	19.05.07
Musti_1234501_07, erst02Folge	123450100007	Musterkasse	123456789	FD	BK	03.05.07
Musti_1234501_08, tewe	123450100008	Musterkasse	123456789	TE	BK	03.05.07
Musti_1234501_09, erst	123450100009	Musterkasse	123456789	ED	COPD	03.05.07
Musti_1234501_10, erstFolge	123450100010	Musterkasse	123456789	FD	COPD	03.05.07
Musti_1234501_11, tewe	123450100011	Musterkasse	123456789	TE	COPD	03.05.07
Musti_1234501_12, erst	123450100012	Musterkasse	123456789	ED	DM2	18.04.07
Musti_1234501_13, erstFolge	123450100013	Musterkasse	123456789	FD	DM2	18.04.07
Musti_1234501_14, erst02	123450100014	Musterkasse	123456789	ED	DM2	02.04.07
Musti_1234501_15, erst02Folge	123450100015	Musterkasse	123456789	FD	DM2	02.04.07
Musti_1234501_16, tewe	123450100016	Musterkasse	123456789	TE	DM2	02.04.07
Musti_1234501_17, erst	123450100017	Musterkasse	123456789	ED	KHK	02.04.07
Musti_1234501_18, erstFolge	123450100018	Musterkasse	123456789	FD	KHK	17.03.07
Musti_1234501_19, tewe	123450100019	Musterkasse	123456789	TE	KHK	17.03.07

Ich bestätige, dass die Dokumentationen für die o.a. Patienten zu dem jeweils genannten Unterschriftsdatum erstellt wurden.

 Datum

 Unterschrift und Vertragsarztstempel