



durria

ePA - aktuelle Fakten

Seite 4

TI-Messenger

Seite 6

eRechnung

Seite 7

Letter

Ausgabe 04/2024

Inhalt

News

Prüfung Genossenschaftsverband	3
Anwendertreffen DURIA2	3
DURIA Classic – quo vadis?	3
Motivation für DURIA2	4
ePA – aktuelle Fakten	4
Stiftung Warentest für PVSe?	6
TI-Verweigerer	6
TI-Messenger – keine gesetzliche Verpflichtung	6
Notdienstpraxen in NRW	7
elektronische Ersatzbescheinigung (eEB) ..	7
KV-Connect ist bald Geschichte	7
E-Rechnung	7
Pädiatrie - Datenauswertung mit ped(z) ...	8
1-Click Abrechnung	8
Abkündigung Windows Server 2012 R2 ...	8
Preisanpassungen zum 01.01.2025	8
Nachhaltigkeit bei der Duria	9
Platzhalter	9
Heilmittelverordnungen	9
Suche nach fehlenden ICDs zu Medikation	10
Hybrid DRG	11
Hilfetexte	12
FORUM-Beiträge	12

DURIA²

Formulare	13
VWS-Modul (Verwandtschaft)	13
Widgets – Anpassungen	14
TUMOR – Modul steht mit diesem Update bereit	14
Online-Autoupdates	14
Epworth Sleepiness Scale	15
BG-Verfahren	15
Blankoverordnungen der Heilmittelverordnung	15
DIVERSE KORREKTUREN & ERGÄNZUNGEN	17
TIPPS & TRICKS	17
Update einspielen	21

DURIA Classic

Hilfetexte	22
TIPPS & TRICKS	22
eRezept grün und blau	25

Wir sind aktiv auf Instagram und Facebook!

Schauen Sie gerne vorbei, falls sie mehr zu Veranstaltungen, Messen, Tipps & Tricks oder auch mehr über uns intern erfahren wollen.

 @Duria eG  @duria_eg

Symbole im Letter	
Symbol	Erklärung
	News
d^2	zu DURIA ²
d^c	zu DURIA-Classic
[...]	Eingabe eines „Leerzeichens“
	Betätigung der Eingabe-/Return-Taste
/	Bei einer Befehls- oder Tastenfolge grenzt der Schrägstrich die nächste Aktion ab.
<Esc>, <F1>, <A> ...	Text in <> steht für eine ausführbare Taste
<u>L</u> oder <u>L</u>	Ist ein Buchstabe eines Wortes so markiert, kann der dahinterliegende Befehl durch diesen Buchstaben direkt ausgeführt werden (Hot Key)



Prüfung Genossenschaftsverband

Am Mittwoch, dem 13.11.24 fanden die Abschlussbesprechungen der diesjährigen Prüfung durch den Genossenschaftsverband, sowie die gemeinsame Sitzung von Vorstand und Aufsichtsrat von Duria und Durimed statt.

Der Prüfer des Genossenschaftsverbandes hat der Duria eG für das Jahr 2023 wieder eine gute Arbeit attestiert. Vermögens-, Ertrags- und Finanzlage sind gut. Die Geschäftstätigkeit ist geordnet und passt zu den Vorgaben in der Satzung. Alle Gremien sind ihren Aufgaben umfassend nachgekommen.

Anwendertreffen DURIA²

Am 18.09.2024 fand das erste Online-Anwendertreffen in einer neuen Form statt. Das Duria-Team und Ihr Kollege Moritz Eckert (Poweruser von DURIA² und Testpraxis aus dem Harz) haben umfangreich über DURIA² informiert.

Die Technikabteilung betreute die Veranstaltung und konnte einige anstehenden Fragen aus dem AT-Chat beantworten. In Spitzenzeiten waren weit über 400 Teilnehmer eingewählt.

Der nächste Termin für das **DURIA²-Online-AT ist geplant für den 18.12.2024** – wir werden rechtzeitig informieren.

DURIA Classic – quo vadis?

Etwas Kritik entnahm man aus einzelnen Chat-Einträgen von DURIA-Classic-Anwendern. Sie fühlten sich nicht adäquat berücksichtigt. Aber schon im Vorfeld war unsere Intention, diese Art Anwendertreffen (AT) vorrangig als DURIA²-AT weiterzuführen.

Ziel sollte es auch sein, DURIA-Classic-Anwender zu motivieren, über ein Upgrade auf DURIA² nachzudenken. DURIA² ist schließlich der innovative Nachfolger von DURIA Classic. Für zukünftige Anwendertreffen werden wir, in geringerer Anzahl, wieder reine Classic-Anwendertreffen anbieten.

Motivation für DURIA²

Wir wollen im kommenden Jahr eine Informationsoffensive starten, um die DURIA-Classic Anwender zu einem Wechsel nach DURIA² zu motivieren. Der Weg von DURIA-Classic zu DURIA² sowie die besonderen Gimmicks von DURIA² sollen ausführlich und verständlich vorgestellt werden. Mit Online-Informationenworkshops, mit Beiträgen in unserem Forum, in den sozialen Medien und in unserem Duria-Letter wollen wir umfassend die Vorteile von DURIA² aufzeigen. Wer die Entwicklungen in der Politik und in der Selbstverwaltung verfolgt, wird feststellen, dass der Bürokratismus im Zusammenhang mit der digitalen Transformation im Gesundheitswesen zunehmend die Überhand gewinnt.

Für die Softwarehäuser bedeutet es, dass wir zukünftig noch mehr Zertifizierungen und Zulassungsverfahren absolvieren müssen - und zwar nicht nur auf der Anwendungsebene, sondern verstärkt auch auf technischer, formaler Ebene (**ISO-Zertifizierung heißt das Zauberwort**).

Dies wird zur Folge haben, dass wir auf Dauer nicht beide DURIA-Varianten in gleicher Qualität weiterentwickeln können. Aus dem Grund müssen wir uns bemühen, unsere DURIA-Classic-Anwender für einen erstrebenswerten Übergang zu DURIA² „zu gewinnen“.

ePA - aktuelle Fakten

Schwierige Zeiten – Stand der ePA:

In den letzten Wochen haben wir ein tiefes Tal der Tränen durchlaufen und es immer noch nicht vollständig überwunden. Seit Monaten wurde uns zugesichert, dass zum 14.Okt. 2024 die Referenzumgebung bei der gematik mit echten Komponenten zur Verfügung steht, um endlich Tests an realen Komponenten durchführen zu können. Bisher konnten wir nur gegen „Simulatoren“ sog. Mockups der gematik testen. Der vereinbarte Termin wurde von der gematik nicht eingehalten, erst viele Wochen später – Ende November - können wir sagen, dass Tests gegen die beiden ePA-Aktenserver (IBM und Bitmarck/RISE) möglich sind.

Von einer Stabilität des Referenzsystems können wir bis heute nicht guten Gewissens reden. Wiederholt und sprunghaft verhalten sich die Systeme unterschiedlich. Mal funktioniert das Laden der elektronischen Medikationsliste, mal funktioniert es dann wieder nicht. Die Signaturprüfungen der beiden ePA-Aktensysteme unterscheiden sich deutlich voneinander. Darüber hinaus stellen wir ernüchternd fest, dass die beiden ePA-Aktenserver derzeit weder kompatibel noch interoperabel sind. Dies sind Eigenschaften, die uns seit Jahren von Seiten der gematik versprochen wurden.

Offenbar hat das BMG die vielen Problembereiche erkannt und auf ein Schreiben vom Bundesverband der IT-Hersteller im Gesundheitswesen reagiert. **Laut Schreiben des BMG vom 18.11.2024 gilt nun folgendes für die Anwender und für uns PVS-Häuser:**

Die produktive Nutzung und Testung der ePA beginnt ab dem 15.1.2025 zunächst bei den Leistungserbringern der Modellregionen. Daher ist der Rollout des ePA-Moduls zunächst nur für die PVS-Hersteller mit Installationen bei den Leistungserbringern der Modellregionen notwendig. (Die Installation in anderen Regionen außerhalb der beiden bekannten



Modellregionen Hamburg und Franken ist eine Kann-Option, d.h. der bundesweit verpflichtende Rollout des ePA-Moduls zum 15.1.2025 ist vom Tisch). Die PVS-Häuser müssen zunächst ein vereinfachtes Konformitätsverfahren bei der gematik bis zum 15.1.2025 durchlaufen. Dieses Vorgehen ist zeitlich befristet. Das PVS muss zu einem späteren Zeitpunkt vor dem bundesweiten Rollout vollständig KOB-bestätigt sein. Was dies bedeutet, ist derzeit aber auch noch ungewiss.

Der bundesweite Rollout, zusammen mit der Nutzungsverpflichtung der Leistungserbringer, schließt sich erst an, wenn die Erfahrungen in den Modellregionen positiv sind.

D.h. zusammengefasst: Die PVS-Hersteller (also auch wir) sind nicht verpflichtet, schon zum 15.1.2025 bundesweit das ePA-Modul für die Anbindung der Praxen an die ePA auszurollen. **Inwieweit wir duriaseitig schon Tests in der Produktivumgebung (also in den Praxen zusammen mit Ärzten und Ärztinnen) durchführen können, steht Ende Nov. 2024 noch in den Sternen.**

Wie geht es nun für Sie weiter? (technische Umsetzung):

- Erst ab der endgültigen Verkündung des bundesweiten Rollouts sind alle Praxen verpflichtet, die ePA zu nutzen, sofern die Technik vorhanden ist.
- Von Seiten der Duria werden wir über unser Forum weiter informieren und zu gegebener Zeit Online-Informationsveranstaltungen und Online-Schulungen anbieten.

Die „Politik“ verwundert uns immer wieder:

- **Dr. Gehlen gab Einblick beim Interview mit der Ärztezeitung.**
- Bundesgesundheitsminister Lauterbach (SPD) appelliert an die Partner der Selbstverwaltung, sich bei der Einführung der elektronischen Patientenakte (ePA) weit konstruktiv einzubringen. Gleichzeitig stimmte er sie auf mögliche Probleme in der Testphase ein. „Aus unseren Erfahrungen wissen wir, dass bei der Einführung digitaler Projekte dieser Größenordnung, Ausfälle, Störungen oder technische Fehler nicht vollständig im Vorfeld ausgeschlossen werden können“.
- Sehr zuversichtlich zeigte sich BMG-Abteilungsleiterin hinsichtlich des Roll-Outs der elektronischen Patientenakte Anfang 2025 auf einem Digital Health Kongress am 14.09.2024 in Hannover. **„Keine Einführung sei bisher so gut vorbereitet worden“**, betonte sie. Auf Seiten der Ärzteschaft gab es allerdings Zweifel daran. Auch für die vierwöchige Testphase gab es kein Verständnis.
- **„Die ePA ist kein Tool, mit dem wir irgendjemanden ärgern wollen“** Sind vier Wochen ausreichend für die ePA-Testphase? Ja, glaubt die BMG-Abteilungsleiterin. Wenn gravierende Probleme auftreten, könnte die Testphase aber auch verlängert werden. Da weiß man nicht, ob man lachen oder weinen soll!
- Alle erlaubten Bildformate sollen für die kommende ePA3.0 „vorübergehend“? verboten werden.





Erst zur nachfolgenden ePA3.1 ab dem 15.07.2025 sollen diese Formate wieder erlaubt werden! (d.h.: ab dem 15.01.25 werden alle vorhandenen Bilddateien automatisch nach PDF/A konvertiert – wobei die Umsetzung keine inhaltliche Identität sicherstellt!)

- Die privaten Krankenversicherungen fordern auch einen leichteren Zugang zu elektronischen Patientenakten (ePA) auch für Privatversicherte. Die PKV-Verbandsdirektion sagte der Deutschen Presse Agentur, „man spüre ein großes Interesse, Anwendungen wie die ePA oder das E-Rezept zu nutzen“.
- Aktuell bieten nur vier der 36 privaten Unternehmen mit Krankheitsvollversicherungen ihren Versicherten eine ePA an, wie der Verband erläuterte. Diese würden Anfang nächsten Jahres dann auch auf die „ePA für alle“ umstellen. Weitere Unternehmen würden im Laufe des Jahres 2025 hinzukommen.

Stiftung Warentest für PVSe?

Der Vorstand der KBV wurde beauftragt im Interesse von Ärzte- und Psychotherapeuten und der Praxisteams ein Konzept unter Hinzuziehung des Zentralinstituts für die kassenärztliche Versorgung (Zi) für eine rechtssichere Informationsbasis zu erarbeiten, welche bedarfsgerechte Informationen zur PVS-Performance und zum Wechsel von PVS bereitstellt. Für eine möglichst stichhaltige, objektive Markterkundung sollte die Durchführung von unabhängiger Stelle erfolgen, um ein neutrales und rechtssicheres Informationsangebot zu schaffen.

TI-Verweigerer

BMG: Vergütungskürzung ist effektives Sanktionsmittel

Als ultima ratio komme die Zulassungsentziehung stets nur dann in Betracht, „wenn mildere Mittel zur Ahndung oder Abwendung der Pflichtverletzung nicht ausreichen“, so das Ministerium. „Insbesondere aufgrund ihres Beugecharakters dürfte die gesetzlich vorgesehene Vergütungskürzung jedenfalls ein milderer, effektives Sanktionsmittel darstellen.“

TI-Messenger – keine gesetzliche Verpflichtung

Der Telematikinfrastruktur-Messenger (**TI-Messenger**) soll, anders als viele andere TI-Anwendungen, ohne gesetzliche Verpflichtung auskommen. Eine solche für Ärztinnen und Ärzte greifende Verpflichtung werde „nicht kommen“, so der Gematik-Produktmanager für den TI-Messenger.

Ab Mitte 2025 soll der TI-Messenger auch in die ePA mit integriert werden. Der Patient hat dann optional die Möglichkeit, direkt mit der Praxis via TIM zu kommunizieren.



Notdienstpraxen in NRW

Positive Rückmeldungen gab es aus dem Umfeld der Notdienstpraxen. So wechseln nun Praxen auf DURIA² (sowohl Classic-Anwender als auch Anwender von Fremdsystemen), nachdem sie im Notdienst mit DURIA² gearbeitet haben.

elektronische Ersatzbescheinigung (eEB)

Von der KBV wurde mitgeteilt, dass die Anwendung „elektronische Ersatzbescheinigung (eEB)“ ab dem 01.07.2025 verpflichtend in den Praxen einzusetzen ist. Dies ist immer dann der Fall, wenn der Patient ohne eGK in die Praxis kommt.

Es bedeutet, dass der Patient entweder mit der Kassen-App nach Eingabe der KIM-Adresse der Praxis einen Nachweis bei seiner Kasse anfordert oder die Praxis im Auftrag des Patienten (nach vorheriger Aufklärung des Patienten) via KIM eine eEB bei der Kasse des Patienten direkt anfordert. Die Krankenkasse soll dann zeitnah (automatisiert und in wenigen Minuten) den Versichertennachweis via KIM an die Praxis schicken. Für uns als Duria bedeutet dies, dass wir eine weitere TI-Anwendung in den kommenden Monaten umsetzen müssen.

KV-Connect ist bald Geschichte

Am 20. Oktober 2025 soll der Kommunikationsdienst abgeschaltet werden. Darauf weist die Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV) per Pressemitteilung hin. Für die meisten Praxen werde sich dadurch aber nichts ändern. Die KBV weist darauf hin, dass die **Umstellung auf KIM** in den Praxisverwaltungssystemen bis spätestens Ende des 3. Quartals 2025 abgeschlossen sein müsse.

E-Rechnung

Während die Ausstellung elektronischer Rechnungen schrittweise eingeführt wird, gilt die **Empfangspflicht für E-Rechnungen bereits ab dem 1. Januar 2025 für alle Unternehmer**.

Damit müssen auch Ärzte in ihrer Praxis ab 2025 in der Lage sein, E-Rechnungen zu empfangen und digital zu verarbeiten. **Eine Ausnahme oder Übergangsfrist für den Empfang von E-Rechnungen gibt es nicht**, auch nicht für Kleinunternehmer oder bei ausschließlich umsatzsteuerbefreiten Leistungen.

Um den Start der E-Rechnungspflicht (Erstellung von E-Rechnungen) zu erleichtern, hat der Gesetzgeber für die Jahre 2025 und 2026 eine Übergangsfrist vorgesehen, in der Rechnungen weiterhin in Papierform oder als PDF ausgestellt werden können, auch ohne Zustimmung des Leistungsempfängers. Ab 2027 gilt diese Regelung jedoch nur noch, wenn der Gesamtumsatz des Rechnungsausstellers im Vorjahr 800.000 Euro nicht überschritten hat.



www.duria.de/497009

Pädiatrie - Datenauswertung mit ped(z)

Im Letter 1/2024 haben wir gezeigt, dass über die Webseite www.pedz.de eine Auswertung der Größe, des Gewichts, des BMI und des Kopfumfangs erfolgen kann. Dazu werden die erforderlichen Daten an die Website gegeben, die dann ein PDF erstellt, das in DURIA unter BILD archiviert wird.

Da es Bedenken wegen der Weitergabe von Patientendaten an diese Website gab, ist jetzt auch eine Anonymisierung möglich. DURIA kann nur die Initialen oder einen beliebig langen Teil des Vornamens und/oder des Nachnamens exportieren. In dem PDF ist dann folglich auch nur der gekürzte Name enthalten.

Bei der Konfiguration hilft ihr DSC.

1-Click Abrechnung

Die KVen Bremen und Westfalen Lippe nehmen jetzt die Quartalsabrechnung Q4 per KIM entgegen. Im nächsten Quartal Q1/25 kommen die KVen Mecklenburg-Vorpommern, Brandenburg, Saarland und Hamburg dazu. Damit können dann zum Ende Q1/25 14 von 17 KVen die Abrechnung annehmen. Alle PVS sind verpflichtet diese Funktionalität bis zum 31.05.2025 zertifiziert zu haben. Andernfalls droht ein Entzug der Zulassung. Interessanterweise sind offenbar 3 KVen nicht in der Lage diese Möglichkeit der Übertragung der Abrechnung den Praxen rechtzeitig zur Verfügung zu stellen.

Abkündigung Windows Server 2012 R2

Der erweiterte Support für Windows Server 2012 R2 endete bereits am 10.10.2023 und auch das Extended Security Update im ersten Jahr ist bereits vorbei. Wir planen in der zweiten Jahreshälfte 2025 ein Update der IRIS for Health Datenbank und diese wird Server 2012 R2 dann nicht mehr unterstützen. Kontaktieren Sie bitte frühzeitig Ihr DURIA-Support-Center und planen die Aktualisierung rechtzeitig.

Preisanpassungen zum 01.01.2025

Bereitstellungs- und Wartungskosten für die MMI-Medikamentendatenbank:

Die Bereitstellungs- und Wartungskosten für die Vidal MMI Arzneimitteldatenbank steigen ab 01.01.2025 monatlich von 14,50 € netto auf 15,00 € netto. Aufgrund gestiegener Beschaffungskosten der Vidal MMI Datenbank, werden die Wartungskosten proportional angehoben. Diese Preisanpassung basiert primär auf der Bereitstellung der DIGA-Daten.

Wartungskosten für die IRIS for Health Entree-Lizenzen:

Die monatlichen Wartungskosten für die von DURIA verwendete IRIS-Datenbank erhöhen sich je Prozess von 1,87 € netto auf 2,09 € netto. Auch diese Preisanpassung wird proportional weiterberechnet und basiert auf einer inflationsbedingten Erhöhung der Wartungskosten durch die Intersystems GmbH an die die Duria eG.



Nachhaltigkeit bei der Duria

Unsere PV Anlage hat 2024 bilanziell mehr Strom erzeugt als wir verbraucht haben und zusätzlich wurde der Stromverbrauch um 5% gesenkt. Wir wollen in den nächsten Jahren unseren Stromverbrauch weiterhin optimieren und somit reduzieren. Um Ressourcen zu sparen, wollen wir zudem nach und nach die Produktion von den Update DVDs reduzieren.

Platzhalter

Die sich ständig erweiternde Liste an Platzhaltern inklusive einer Suchfunktion finden Sie über den Befehl "**TVV PH**". Platzhalter können in der Arztbriefschreibung, Formularvorlagen und X-Anwendungen benutzt werden um bereits vorliegende Daten automatisch zu hinterlegen.

- Neuer Platzhalter: **<STATUS-FORM>** Status wie im Formulkopf von KV-Formularen

Heilmittelverordnungen

Blankverordnung für Physio- und Ergotherapie

Für die Heilmittel der Ergotherapie können Praxen eine sogenannte Blankverordnung ausstellen. Ab November 2024 ist dies auch für ausgewählte Diagnosen bei der Physiotherapie möglich. Es kann allerdings in medizinisch begründeten Fällen weiterhin auf eine Blankverordnung verzichtet werden. Eine Blankverordnung verfügt über keine näheren Angaben zu Heilmittel, Menge und Frequenz. Darüber entscheiden dann die Physio- beziehungsweise Ergotherapeuten, welche die Therapie flexibler gestalten können und die inhaltliche und wirtschaftliche Verantwortung für die Behandlung übernehmen.

Diese Verordnungen fließen somit nicht in das Budget der Praxis ein und können dieses somit entlasten. Für Physiotherapie ist die Blankverordnung nur für Schultererkrankungen möglich, für Ergotherapie kann sie seit April 2024 erfolgen, zum Beispiel bei Gelenkerkrankungen oder leichter Demenz. Duria erkennt anhand der gewählten Diagnosegruppe und/oder der erfassten Diagnose, ob eine Blankverordnung möglich ist. Ist eine Blankverordnung möglich, erfolgt eine Abfrage, ob aus der aktuellen Verordnung eine Blankverordnung gemacht werden soll. Eine Blankverordnung ist immer eindeutig daran zu erkennen, dass als Heilmittel lediglich ***BLANKOVERORDNUNG*** gesetzt ist. Weitere Einträge dürfen nicht erfolgen.

Aktualisierung der Heilmittelpreise

Der GKV-Spitzenverband hat zum 1. November eine neue Preisliste der Heilmittel herausgegeben. Dort werden die Kosten der Heilmittel definiert und dies auch rückwirkend. So sind beispielsweise die Kosten für eine Motorisch-funktionelle Einzelbehandlung der Ergotherapie von 45,19€ rückwirkend zum 1. Juni 2024 auf 52,77€ erhöht worden. Dies kann nach Einspielen des Updates bewirken, dass sich Ihr Heilmittelbudget, welches durch die Statistik dargestellt wird, teilweise erheblich verändert. Diesen Umstand können wir leider nicht ändern und bitten Sie vor einem Anruf an unsere Hotline zu prüfen, ob die Abweichungen mit den geänderten Preisen begründet werden können.

Suche nach fehlenden ICDs zu Medikation

Für bestimmte Verordnungen kann es zur Regress-Vermeidung sehr wichtig sein, dass die notwendigen korrekten ICD-Diagnosen erfasst wurden.

Hier wurde als eine elegante Lösung im Such-Modul (DURIA²:**SF** bzw. Classic:**SUCH**) der optionale Such-Algorithmus in der Textgruppe **ME** „verordnete Medikamente“ nach **ICD-Einträgen** über die Datenbank AMIS (MMI) realisiert.

Die nachfolgenden Beispiele (auch Screenshots) sind aus DURIA², gelten jedoch analog auch für DURIA-Classic.

Beispiel:

- o SUCHE über „Kriterien“ im beispielsweise Quartal in Textgruppe **ME** nach **ICD:I26**

The screenshot shows a search criteria input form. Under the 'Befunde' section, the first row has 'TG: ME' and 'Text: ICD:I26/ICD:J44/ICD:G40' both circled in blue. The other two rows are empty.

- o Die Fundstellen können aus der Suchergebnisliste exportiert werden:
 - In DURIA² als Datelexport oder in eine Patientenliste (PLIST)
 - In Classic über den Menüpunkt „Export“, kein PLIST-Modul in Classic
- o Weitere TIPPS:
 - Verknüpfung mehrerer ICDs mit ODER-Verknüpfung (/)
 - **ICD:I26/ICD:J44/ICD:G40**

Nr	PNR	Pati...	Geburt	Datum	Art	Einträge
1	675	Ku...	06.02...	01.10.2018	ME	K:PREGABALIN BETA 50 MG (10810504) HKP N3 ...
2	2304	Ke...	11.07...	01.10.2018	ME	P:JUNIK 100UG 200HUB AUTOHAL (323921) DOS ...
3	9998	Ku...	04.08...	01.10.2018	ME	K:INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE (6876147) INH N...
4	1466	Ro...	11.04...	02.10.2018	ME	K:XARELTO 10MG (5995080) FTA N2 30 ST
5	2252	...	06.03...	02.10.2018	ME	K:PREDNISOLON AL 5MG TABL (4208358) TAB N3...
6	3403	Do...	29.10...	02.10.2018	ME	K:GABAPENTIN AUROBINDO 100MG (9103776) H...
7	5635	Sc...	15.02...	02.10.2018	ME	P:CIPROFLOXACIN AL 500MG (13156471) FTA N1 ...
8	11366	He...	28.11...	02.10.2018	ME	K:METYPRED 8 MG GALEN (12340971) TAB 10 ST
9	11479	Me...	19.04...	02.10.2018	ME	K:INHIXA 6000IE(60 MG)/0.6ML (13415470) ILO ...
10	11529	Jo...	05.09...	02.10.2018	ME	P:BUDES N 0.2MG DOS.AEROSOL (713881) DOS ...
11	264	Ku...	14.03...	04.10.2018	ME	K:ENOXAPARIN BECAT 6000 IE (13509082) ILO N...



Hybrid DRG

Die Möglichkeit der Abrechnung der Hybrid DRG wird in DURIA umgesetzt und bereitgestellt. Allerdings muss über einen **Grouper** bestimmt werden, ob ein DRG-Abrechnungsfall vorliegt. Zur Zeit gibt es verschiedene Firmen, die diesen Grouper anbieten. Die Kosten belaufen sich auf bis zu 2,5% vom Fall.

Die meisten KVen bieten über ihr Mitgliederportal ebenfalls einen Grouper an. Der Nachteil ist aber eine fehlende Schnittstelle (aber soweit uns bekannt ist, haben auch die meisten anderen Grouper keine Schnittstelle). **Das bedeutet man muss bei jedem Fall manuell Geburtsdatum, Geschlecht, Diagnose, OPS Code, Beginn der Behandlung und OP-Datum eingeben.** Man erhält dann ein Ergebnis, das in DURIA erfasst werden muss.

Hybrid-DRG...		
Art	Feld	Inhalt
M	Abrechnender Arzt	
m	Lebenslange Arztnummer	
m	Betriebsstätten-Nummer	
Patientendaten		
m	Name	Duria, eG
m	Geburtsdatum	01.06.1993
M	Falldaten	K2/20244
Hybrid-DRG Abrechnungsdaten		
M	Datum	22.11.2024
M	Hybrid-DRG	
M	Datum Beginn der Leistung	
M	Datum Ende der Leistung	
K	Beatmungsstunden	
K	Hauptdiagnose	
K	Menge Nebendiagnosen	
M	OP Datum	
M	Menge OPS	
K	Freier Begründungstext	
Ende		

Eingabe | Ablegen | Info | Kartei | Abbruch

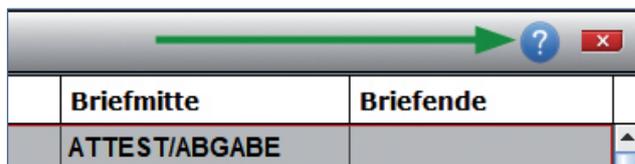
Hilfetexte

Ein  oben rechts in einem Modul oder auch in Eingabemasken bietet Hilfetexte zur aktuellen Position an. Es gibt auch Programmstellen, die kein Fragezeichen anzeigen, an denen aber dennoch Hilfen mit **<F1>** (manchmal 2x **<F1>**) aufgerufen werden können.

i

Wenn Sie an einer Stelle die -Hilfe vermissen, dann senden Sie uns bitte eine E-Mail mit der genauen Spezifikation (Programmposition, Befehls- und Menüschritte dorthin).

Seit dem Update I/2021 finden Sie an manchen noch nicht mit Hilfe unterlegten Stellen ein Formblatt – bitte ausfüllen und senden an: info@duria.de



FORUM-Beiträge

Leider kommt es immer wieder zu **Doppel-Einträgen** in Forum-Threads, die administrativ schwierig zu behandeln sind. Ein weiteres Problem sind „**Themenwechsel**“ innerhalb eines Threads.

Bitte beachten Sie folgende Optionen:

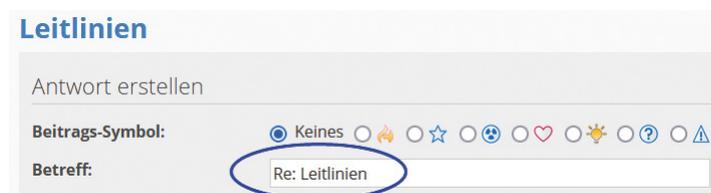
- Vor einem neuen Thread suchen, ob es das Thema vielleicht schon gibt:
 - o Über generelle Suche im ganzen Forum (**oben rechts**)



- o Über Suche in einem bestehenden Thema (**im Kopfbereich Thread**)



- Wenn Sie innerhalb eines Threads (Thema) mit Ihrer Antwort den „Inhalt/Thema“ wechseln, dann:
 - o zumindest den **Titeleintrag (Betreff)** **entsprechend anpassen**

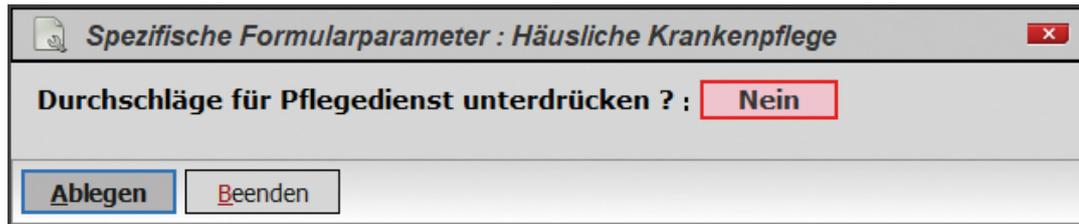
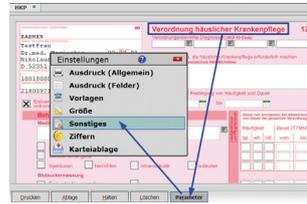


- o oder überlegen, ob man nicht **besser einen neuen Thread** eröffnet dabei aber bitte Doppel-Threads (s.o.) vermeiden.

Formulare

HKP Häusliche Krankenpflege

Der Ausdruck der Ausfertigung für den Pflegedienst kann in den sonstigen Parametern optional unterdrückt werden:



VWS-Modul (Verwandtschaft)

Das Modul wird leider oft vernachlässigt, kann aber in einem Arbeitsalltag viele Schritte ersparen. Sie haben einen Patienten behandelt und es kommt die Frage: „Bitte schreiben Sie auch noch ein Rezept für die Blutdrucktabletten der Tante“.

Wenn VWS gepflegt wird, ist die Tante schnell gefunden!

Jetzt gibt es noch eine hilfreiche Erweiterung im Modul. Wenn Sie eine neue „Verwandtschaft“ eingetragen haben, bietet Ihnen DURIA ggf. weitere eventuell passende Beziehungen an, die optional übernommen werden können.



Widgets - Anpassungen

eRezept-Widget

- Für K-Fälle werden jetzt auch angelegte private und grüne Rezepte gelistet
- Arztcodes mit Umlauten werden jetzt korrekt umgesetzt

PList-Widget

- PList-Anzeige wird jetzt zur Laufzeit korrekt aktualisiert

TUMOR - Modul steht mit diesem Update bereit

Das komplexe Tumormodul (TUMOR ) steht mit diesem Update bereit. Grundlegende Informationen finden Sie in einer Dokumentation auf der Webseite.

Diese Dokumentation richtet sich an teilnehmende Praxen, die über die Praxissoftware DURIA Tumor-Bögen erstellen möchten. Ziel ist es, reibungslose und effiziente Datenübermittlung zu gewährleisten. Für die Krebsregistrierung wird der standardisierte bundeseinheitliche onkologische Basisdatensatz (oBDS) eingesetzt.

- Die Praxis muss bei der zuständigen Landesärztekammer zugelassen sein.
- Eine offizielle Registrierung beim Landeskrebsregister ist erforderlich. (Dafür bitte beim zuständigen Landeskrebsregister die Bereitstellung der notwendigen IDs beantragen)

In DURIA² wurde das Modul auch fast komplett mit  - / <F1>-Hilfe unterlegt.

Online-Autoupdates

Wenn die Anzeige des AUTOUPDATES (UPDATE[...]) deaktiviert ist, können Benutzer hinterlegt werden, die diese Meldung dennoch erhalten sollen.



Autoupdate

Infos an diesem Arbeitsplatz anzeigen: **Nein** ▼ Verfügbarkeit beim Start anzeigen: **Ja** ▼ **Ausnahmen festlegen**

Ausnahmen:

- Administrator
- Mitarbeiterinnen
- Ulrich Driessen

Download automatisch starten: **Ja** ▼ Hotfix automatisch einspielen: **Ja** ▼

Epworth Sleepiness Scale

Die Epworth Sleepiness Scale wurde in den Katalog der XC-Programme aufgenommen und kann mit dem Befehl "**XC EW**" aufgerufen werden.

Der Score wird in der Schlafmedizin häufig als subjektives Maß zur Einschätzung der Schläfrigkeit verwendet. Der Test umfasst eine Liste von acht Situationen, in denen die Wahrscheinlichkeit des Einschlafens bewertet wird. Die Bewertung gibt Aufschluss darüber, ob übermäßige Schläfrigkeit vorliegt, die möglicherweise medizinische Aufmerksamkeit erfordert.

Situation	Wahrscheinlichkeit einzudösen
Beim Sitzen und Lesen:	1 Geringe Wahrscheinlichkeit einzudösen
Beim Fernsehen:	2 Mäßige Wahrscheinlichkeit einzudösen
Beim ruhigen Sitzen an einem öffentlichen Ort (z. B. Theater, Meeting):	1 Geringe Wahrscheinlichkeit einzudösen
Als Beifahrer*in in einem Auto für eine Stunde ohne Pause:	1 Geringe Wahrscheinlichkeit einzudösen
Beim Hinlegen, um am Nachmittag zu ruhen, falls möglich:	3 Hohe Wahrscheinlichkeit einzudösen
Beim Sitzen und Sprechen mit jemandem:	0 Keine Wahrscheinlichkeit einzudösen
Beim ruhigen Sitzen nach dem Mittagessen ohne Alkohol:	0 Keine Wahrscheinlichkeit einzudösen
Im Auto, während einer kurzen Haltepause im Verkehr:	0 Keine Wahrscheinlichkeit einzudösen

Ergebnis

Epworth Sleepiness Scale:

Ergebnis:

Ablage in:

(Für Richtigkeit der Berechnung und Auswertung kann nicht garantiert werden)

BG-Verfahren

- Berichtsgebühr und Porto können frei dokumentiert werden, die Reihenfolge spielt keine Rolle mehr. (Druck Rückseite Rechnung)
- Die Kontoverbindung kann jetzt auch wieder Leerzeichen enthalten (**BG[...]P**)
- BG-Menü: Das Formular F6000 ist wieder über das Menü aufrufbar
- Alte BG-Fälle werden vor einer Übernahme „validiert“ (**BG[...]A**)

Blankoverordnungen der Heilmittelverordnung

Seit der Freigabe der Blankoverordnungen für Physiotherapie verzeichnen wir an unserer Hotline vermehrt Nachfragen, bei welchen Diagnosen und Diagnosegruppen denn die Blankoverordnungen möglich sind. Aus diesem Grund wurde in der ICD-Diagnosenliste ein Button "Blankoverordnungen" hinzugefügt, welcher die passenden Kombinationen auflistet.

ICD	Diagnosetext	Diagnosegruppe
ALLE	keine Vorgabe der Diagnose	SB1
ALLE	keine Vorgabe der Diagnose	PS3
ALLE	keine Vorgabe der Diagnose	PS4
M13.11	Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert, d...	EX
M13.81	Sonstige näher bezeichnete Arthritis der Schul...	EX
M13.91	Arthritis, nicht näher bezeichnet, der Schulter...	EX
M19.01	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulter...	EX
M19.11	Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke:...	EX
M19.21	Sonstige sekundäre Arthrose: Schulterregion ...	EX
M19.81	Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Schulte...	EX
M19.91	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregi...	EX
M24.11	Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Schulte...	EX
M24.21	Krankheiten der Gelenkbänder: Schulterregio...	EX
M24.31	Pathologische Luxation und Subluxation eines ...	EX
M24.41	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gel...	EX
M24.41+Z98.8	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigun...	EX
M24.51	Gelenkkontraktur: Schulterregion (Klavikula, ...	EX
M24.61	Ankylose eines Gelenkes: Schulterregion (Kla...	EX
M24.81	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigun...	EX

Wird eine solche Kombination gewählt, erfolgt automatisch eine Abfrage zur Umwandlung in eine Blankverordnung:

Blankverordnung möglich

Die Diagnose in Verbindung mit der Diagnosegruppe entspricht den Kriterien einer Blankverordnung. Soll eine Blankverordnung ausgestellt werden?

Ja, Heilmittel, Behandlungseinheiten und Therapiefrequenz werden vom Therapeuten festlegt. Die Verordnung unterliegt nicht der Wirtschaftlichkeitsprüfung.

Nein, auf eine Blankverordnung wird aus medizinischen Gründen verzichtet. Angaben zu Heilmittel(n), Behandlungseinheiten und Therapiefrequenz sind vom Arzt festzulegen.

Wird diese Abfrage mit "Ja" bestätigt, so trägt das System automatisch das Heilmittel *BLANKOVERORDNUNG* ein und zeigt diesen Status auch deutlich mit dem rot hinterlegten Schriftzug "Blankverordnung":

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges	Blankverordnung	Behandlungseinheiten
Heilmittel		
BLANKOVERORDNUNG		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
Ergänzendes Heilmittel		
		<input type="text"/>

Falls man dies irrtümlich gemacht hat oder bei einer Folgeverordnung doch gerne selbst entscheiden möchte, welche Heilmittel zur Anwendung kommen, so reicht ein Mausklick auf diesen roten Hinweis. Es erfolgt eine Abfrage, ob die aktuelle Verordnung wieder in eine "normale" Verordnung umgewandelt werden soll. In Kürze wird Ihnen eine aktualisierte Dokumentation auf unserer Homepage bereitgelegt, welche die gesamte Heilmittelverordnung genauestens beschreibt.

DIVERSE KORREKTUREN & ERGÄNZUNGEN

Infoliste zu multiplen Programmanpassungen, die keinen kompletten Artikel zum Thema erfordern.

- **INF[...]**BEF läuft jetzt bei der Suche nicht mehr „ins Leere“.

TIPPS & TRICKS

Manche Funktionen werden im Alltag leider nicht genutzt - weil entweder vergessen oder nicht bekannt. Deshalb an dieser Stelle eine Auffrischung zu einigen hilfreichen DURIA²-Funktionen.

Forum (<https://www.duria.de/forum/>)

The screenshot shows the forum interface with the following elements:

- Header: **duria.de** Forum der Duria eG, search bar (Suche...), and navigation links (Schnellzugriff, FAQ).
- Navigation: Duria eG Homepage < Foren-Übersicht
- Time: Aktuelle Zeit: 7. Nov 2020, 18:00
- Table of public forums:

OFFENTLICHE FOREN	THEMEN	BEITRÄGE	LETZTER BEITRAG
Ankündigungen, Presseerklärungen Ankündigungen, Presseerklärungen und andere Neuigkeiten Moderator: Team	56	76	Re: Pflichtfunktion Dosierung... von UDriessen 4. Nov 2020, 18:17

Kommando-Icons im Hauptfenster

Es gibt im Hauptfenster eine „versteckte“ Option, Funktions-Icons - die Ihnen wichtig sind - zu platzieren. Ein auf einen freien Bereich in der Hauptmenüleiste erlaubt Ihnen, dort eigene Befehle zu verankern. (siehe blauer Pfeil)

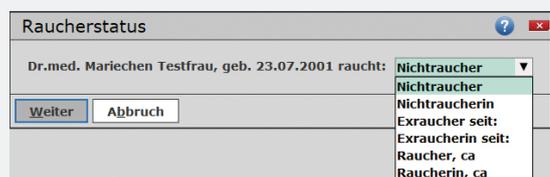
Es können neue angelegt oder bei auf ein schon angelegtes Icon editiert werden. (Löschen, Bearbeiten oder Reihenfolge verschieben) Sie ordnen einen Befehl zu, den Sie auch in der Eingabezeile manuell eingeben könnten und suchen ein für Sie passendes Icon aus der angebotenen Liste aus.

Beispiel:

Bearbeitung des Raucherstatus: (hier ein komplexer INBOX-Befehl aus dem X-Modul, Informationen hierzu finden Sie in der -Hilfe bei **X[...]INBOX**).

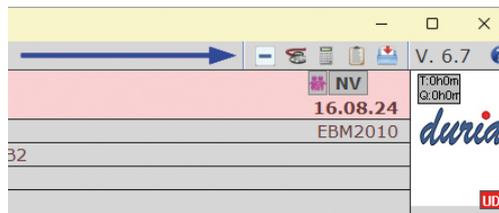


Bei Klick auf dieses neu angelegte ICON:

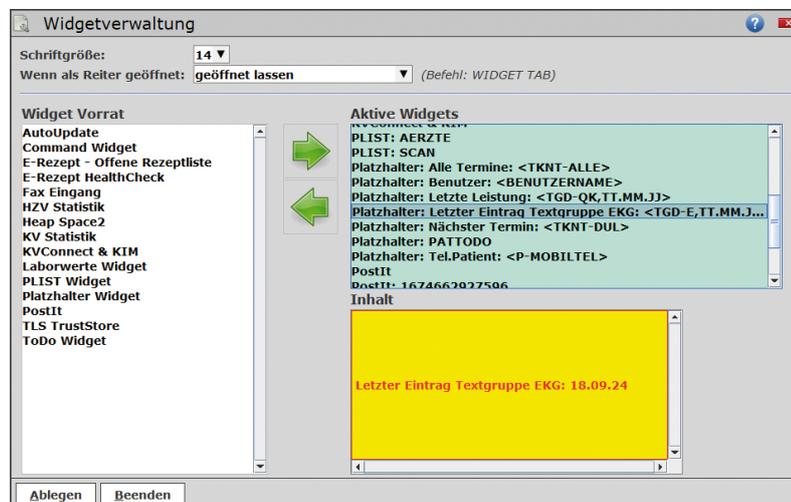


Die weiteren Icons oben im ersten Bild sind Arztwechsel (**ARZT[...]KENNUNG**), Taschenrechner (**TR**), Platzhalterliste (**TVV[...]PH**) und Importliste Fax (**FAX[...]I**).

AT D² 18.09.24 - Widgets



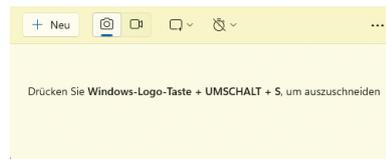
Widgets sind Anwendungen (WIDGET ), die auf der Desktop-Oberfläche Ihres Arbeitsplatzes eingesetzt werden können, um Informationen direkt verfügbar zu machen.



Informationen hierzu finden Sie in der -Hilfe

Windows-Tipps

- o Systemimmanentes Snipping-Tool:
<Win>+<Shift>+<S> (sicher in Windows 11)



- o **Tipps für Arbeiten in WORD®**

- <Strg>+<Shift>+<C> Format aktuelle Position kopieren>
- <Strg>+<Shift>+<V> Kopiertes Format auf aktuelle Position übertragen>
- <Strg>+<H> Suchen & Ersetzen
- <Strg>+<↵> Seitenumbruch
- <Strg>+<Shift>+<Leer> Geschütztes Leerzeichen
- <Strg>+<Alt>+<S> Fenster Teilen
- <Shift>+<F7> Thesaurus aufrufen
- <Strg>+<Alt>+<K> Kommentar einfügen

- o **Scheinbares Einfrieren des Monitors**

- <Strg>+<Alt>+<Z> Es kommt vor, dass sich ein Windows-Fenster oder ein Eingabedialog „unsichtbar im Hintergrund öffnet“ und das aktive Programm (z.B.: DURIA) nicht mehr zu reagieren scheint und ggf. nur einen „Sound“ von sich gibt. Diese Tastenkombination holt versteckte Fenster oder Dialoge in den Vordergrund.

Split-Kartei (Trenner)

Der Split-Kartei-Trenner kann verschoben werden. Siehe Kontexthilfe:



Es funktioniert also auch direkt mit <Shift>+ auf die grünen Doppelbalken.

Split-Kartei (Tastenfunktionen)

- <Strg>+<R> im linken Bereich Reiter von links nach rechts durchlaufen
- <Strg>+<Shift>+<T> im rechten Bereich Reiter von links nach rechts durchlaufen
- <Strg>+<Shift>+<R> im rechten Bereich Reiter von rechts nach links durchlaufen
- <Strg>+<, > klappt den linken Bereich ein/aus
- <Strg>+<. > klappt den rechten Bereich ein/aus

Seit der Freigabe der Blankoverordnungen für Physiotherapie verzeichnen wir an unserer Hotline vermehrt Nachfragen, bei welchen Diagnosen und Diagnosegruppen denn die Blankoverordnungen möglich sind. Aus diesem Grund wurde in der ICD-Diagnosenliste ein Button "Blankoverordnungen" hinzugefügt, welcher die passenden Kombinationen auflistet.

Bis hierher gelesen?

Viel Spaß beim Sudoku!

In der Nächsten Ausgabe finden Sie die Lösung dieses Rätsels, als auch das neue Sudoku!

	5			2			1	
		1				5		6
6	8		1	5			9	
	9				1			
		5	2	4	8	1	7	
8	1							
4				1	3	7		5
	7			9	2	6		1
1		6	8					

Am 18. Dezember 2024 findet unser **DURIA² Online-Anwendertreffen** von **15:00 - 17:00 Uhr** statt!

+ neue Funktionen zu dem Quartalsupdate
+ nützliche Tipps & Tricks für
Ärztinnen, Ärzte und MFA.

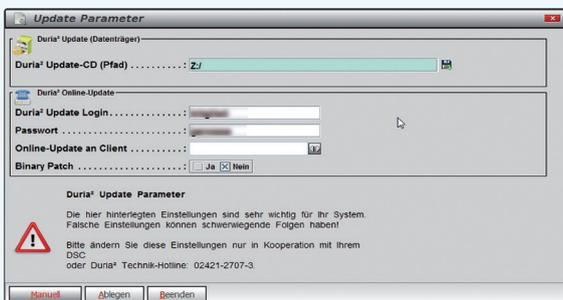
Die Einladungen hierzu sind bereits per Mail an Ihre Praxis versendet worden.

Wir freuen uns sehr auf zahlreiche Teilnehmer!

Update einspielen

Bevor Sie das Update einspielen, beenden Sie bitte alle Clients, führen einen Testlauf durch und nehmen im Anschluss eine komplette Datensicherung vor. Danach beginnen Sie mit dem Einspielen des Updates am Hauptrechner (Server - das Update **muss als Administrator**^{x1} ausgeführt werden): Legen Sie die DURIA-Update DVD in das DVD- Laufwerk Ihres Rechners und geben Sie anschließend in der Eingabezeile den Befehl **UPDATE** ein. Bestätigen Sie die Eingabe mit .

Das Update wird eingespielt, wenn Sie den (bereits farblich hinterlegten) Punkt **DURIA² Update (CD/DVD)** erneut mit **)** bestätigen. Sollte der Updatevorgang nicht starten, so ist ggf. nicht der richtige Pfad des DVD-Laufwerks eingetragen. Um dies zu überprüfen, wählen Sie den Punkt **Parameter** und geben Sie im nachfolgenden Fenster (Eingabefeld der Zeile „DURIA² Update-DVD (Pfad).....: „) den korrekten Pfad zum DVD-Laufwerk des Rechners ein (ggf. wenden Sie sich an Ihr DSC oder die Duria-Technik-Hotline).



Nachdem das Update am Server (Hauptrechner) eingespielt wurde, muss DURIA² am Server neu gestartet werden. Anschließend müssen Sie - um den Updatevorgang abzuschließen - noch alle Clients (Arbeitsplätze - die in einem Fenster angezeigt werden) neu starten.



Station	DURIA² Version	Status	Client Version
CACHESERVER	3.2.3	✓	1.8.0_60-b27
CLIENT	3.2.2	✗	1.8.0_60-b27
EMPFANGLI	3.2.3	✓	1.8.0_60-b27
EMPFANGRE	3.2.3	✓	1.8.0_60-b27
LABOR	3.2.3	✓	1.8.0_60-b27
SCHLEPPI	3.2.1	✗	1.8.0_60-b27
SPRECHZIMMER1	3.2.3	✓	1.8.0_60-b27
VADDA	3.2	✗	1.8.0_60-b27

Es öffnet sich ein Fenster, das sich erst selbstständig schließt, wenn alle Clients **neu gestartet wurden**. Das Update ist erst dann korrekt eingespielt, wenn dieses Fenster verschwunden ist (d. h. alle Clients mit einem grünen Haken versehen wurden „P“).

Hinweis

Sie können überprüfen, ob das Update korrekt im System eingespielt wurde, indem Sie DURIA² starten und in der Eingabezeile den Befehl „**ZZZUP**“) eingeben.

Im Feld „DURIA²-Version“ sollte folgender Eintrag zu sehen sein:

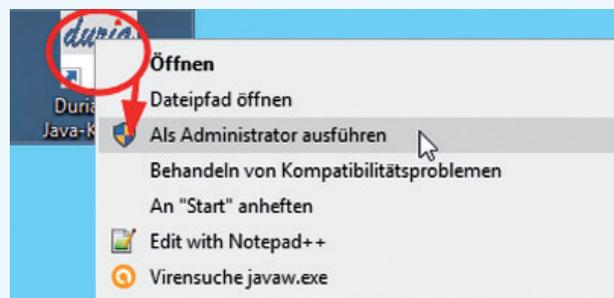
Update 4.98 (00) <DATUM> Alle Globals eingespielt am <DATUM>.

Im Feld „Version (grafischer Client)“ sollte nun folgender Eintrag zu sehen sein: **6.8 (db:6.8)**.

x1

Programm als Administrator ausführen!

Dazu führt man einen „rechten“ Mausklick auf der Programmverknüpfung von „DURIA²“ auf dem Desktop aus.

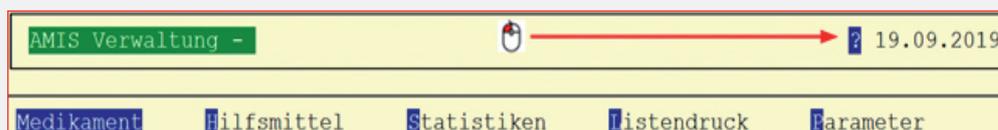


Es öffnet sich ein Kontextmenü. Hier wählen Sie die Option „**Als Administrator ausführen**“ und die gewählte DURIA-Version startet.

Hilfetexte

Wenn Sie oben rechts ein ? sehen, bietet Ihnen DURIA bei Mausklick hier Hilfetexte zum aktuellen Modul an. Die **<F1>-Hilfe** in Modulen ohne Fragezeichen besteht weiterhin.

Beispiel:



TIPPS & TRICKS

Manche Programm-Funktionen werden leider im Alltag zu selten eingesetzt - weil sie entweder vergessen werden oder gar nicht bekannt sind. Deshalb bieten wir Ihnen an dieser Stelle eine Auffrischung zu einigen hilfreichen DURIA Classic Funktionen.

Forum (<https://www.duria.de/forum/>)



OFFENTLICHE FOREN	THEMEN	BEITRÄGE	LETZTER BEITRAG
Ankündigungen, Presseerklärungen Ankündigungen, Presseerklärungen und andere Neuigkeiten Moderator: Team	56	76	Re: Pflichtfunktion Dosierung... von UDriessen 4. Nov 2020, 18:17



Virtuelles Mauspad

Auf dem leeren Desktop können Sie – wenn angelegt – ein virtuelles Mauspad mit für Sie wichtigen Befehlen anzeigen (☺) – Beispiel:

Mustermann, Maximilian Demopatient		M	12.09.1978	46/1 J	P:1	1UD	
Nikolaus-Otto-Str. 22, 52353 Düren		Z3	MKI	02421-2707-0..			V
BARMER, 72601, 4080005		KR	M1	16.10.24	K2	UD	
KR PR BG	F					PVF	
AB PRP! RP	Duria eG					NV XX	

Kartei 1	Kartei 2	Kartei 3	Labor	Warteliste	Terminkalender	Pat 1
----------	----------	----------	-------	------------	----------------	-------

Rezept	P-Rezept	BTM	Hilfsmittel	Heilmittel	PrivatHeilmittel
Überweisung	Poliklinik	Laborüberweisung	DARzt	KOV	
Notfallschein	Krankenhaus	HausPflege	Taxi		

Rechter Mausklick auf dem leeren Desktop

Schnellbefund	Befund		Patient Nr1	Maus
---------------	--------	--	-------------	------

UD> | 4/UD 18.10. Arb EL

Mit dem Befehl **MAUS** können Sie Ihre eigenen Belegungen - also Kommando-Buttons - gestalten. Sie können auch mehrere Mauspads/Mausbretter gestalten, je nachdem ob Sie gerade beispielsweise dokumentieren oder allgemeine Vorgänge in DURIA steuern. (Hilfe zum Umschalten zwischen verschiedenen Mausbrettern können im Mausbrett verankert werden, siehe auch <F1>-Hilfe im Modul „MAUS“.

Schneller als diktieren: F2-Auswahlen bei der Befunddokumentation

Wir kennen die F2-Auswahllisten in Formularfeldern wie z. B. die Fachgruppenbezeichnungen im Überweisungsschein. Es gibt aber auch die Möglichkeit, freie F2-Auswahllisten zu erstellen, die in Textgruppen verwendet werden können.

Mustermann, Martina		W	12.03.1950	74/8 J	P:6184	R
Musterstraße 1, 52355 Düren		5DKM		017171717171..		
PRI IGEL		PR IGEL M	12.04.24	P58040		
Datum: 18.11.2024		Montag		Befunde		< - - >
>	1	2	3	4	5	6
						7
Brustkorb:						
* <Deform>* <Faß>* <AtmBew>* <HilfMus>* <Einzieh>* <Mamm>.						
INS		MAR		KUE		ZUB
						MEN
						B S:1 Z:1

Die Syntax des Auswahllistennamens ist ein Markierungsstern mit Zeichenfolge in eckigen Klammern. Im obigen Beispiel besteht die zweite Zeile ausschließlich aus F2-Auswahllisten ohne trennende Leerzeichen. Wird dieser Text in der Textgruppe „Befunde“ aufgerufen, wird die Steuerung der Bild-abwärts-Taste automatisch auf MAR (Anspringen der Markierungen) eingestellt. Mit dieser Taste wird dann sukzessive jeder Stern angesprungen und die dahinter stehende Auswahlliste geöffnet. Sollte diese noch nicht existieren, wird das Neuanlegen der Liste angeboten. Editieren einer schon bestehenden Liste ist hier jederzeit mit <F2> möglich.

Mustermann, Martina		W	12.03.1950	74/8 J	P:6184	R
Musterstraße 1, 52355 Düren		5DKM		017171717171..		
PRI IGEL		PR IGEL M	12.04.24	P58040		
Datum: 18.11.2024		Montag		Befunde		< - - >
>	1	2	3	4	5	6
						7
Brustkorb:						
leichte Kyphose, kein Faßthorax <AtmBew>* <HilfMus>* <Einzieh>* <Mamm>.						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> , normale seitengleiche Atembewegungen , einseitig verminderte Atembewegung * <rl> </div>						
INS		MA				



Im obigen Beispiel sehen wir die Auswahloptionen der dritten Liste **<AtmBew>**. Hier fällt auf, dass eine Listenoption wiederum eine F2-Auswahlliste enthalten kann, die ggf. als nächste angesprungen wird. Mit Komma und Leerzeichen vor dem Auswahltext ergibt sich ein orthografisch korrekter Textfluss.

So könnte der fertige Text nachher aussehen, wenn alle Markierungen abgearbeitet sind:

Mustermann, Martina		W	12.03.1950	74/8 J	P:6184	R		
Musterstraße 1, 52355 Düren		5DKM		017171717171..				
PRI IGEL		PR IGEL	M	12.04.24	P58040			
Datum: 18.11.2024		Montag		Befunde		<- ->		
>	1	2	3	4	5	6	7	<
Brustkorb: Leichte Kyphose, kein Faßthorax, einseitig verminderte Atembewegung rechts, Atmung mit Beteiligung der Hilfsmuskulatur, keine Einziehungen der Interkostalräume, Mamma links verändert: <input type="checkbox"/> eingezogene Mamille.								
INS	MAR	KUE	ZUB	MEN	B S:1 Z:3			

eRezept grün und blau

Ab jetzt ist es möglich für gesetzlich Versicherte grüne und blaue Rezepte als eRezepte zu erstellen. Wie auch beim Kassenrezept können nur Arzneimittel als eRezept verordnet werden. Der Aufruf für das Grüne ist „**EGRP**“ und für das Blaue „**EPRP**“.

An alle Mitglieder der Duria eG

Datum: 02. Dez. 2024

Einberufung der Generalversammlung der Duria eG am Samstag, 08. März 2025

Sehr geehrte Damen und Herren,

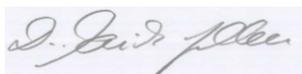
zur nächsten ordentlichen Generalversammlung der Duria eG am Samstag, 08. März 2025, um 10.00 Uhr s.t., möchten wir Sie hiermit in die Firmenräume unserer Genossenschaft einladen.

Tagesordnung :

1. Eröffnung und Begrüßung
2. Bericht des Vorstandes über das Geschäftsjahr 2024 und Vorlage des Jahresabschlusses 2024
3. Bericht des Aufsichtsrates über seine Tätigkeit
4. Beratung über den Prüfungsbericht zur gesetzlichen Prüfung 2024
5. Jahresabschluss 2024
6. Beschlussfassung über die Gewinnverwendung
7. Beschlussfassung über die Entlastung
 - a) der Mitglieder des Vorstandes
 - b) der Mitglieder des Aufsichtsrates
8. Bericht des Beirates
9. Neuwahlen
 - a) der nebenberuflichen Mitglieder des Vorstands
 - b) der Mitglieder des Aufsichtsrates
 - c) der Mitglieder des Beirates
10. Weiterentwicklung der DSC
11. Stand Telematikinfrastruktur
12. aktuelle Entwicklungen in den Bereichen „Software“ und „Kommunikation“
13. DURIA Support Center
14. Verschiedenes

Jahresabschluss, Geschäftsbericht und Bericht des Aufsichtsrates werden 2 Wochen vor der Versammlung in den Geschäftsräumen der Duria eG zur Einsicht der Mitglieder ausgelegt. Alle relevanten Daten werden aber auch im Protokoll ausführlich dargestellt, das nach der Versammlung allen Mitgliedern zugeht.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. Erich Gehlen
Vorsitzender des Vorstandes



Dr. Michael Wieder
stellv. Vorsitzender des Vorstandes



Duria
Datenverarbeitungsgenossenschaft
für den Arztberuf in der Bundesrepublik
Deutschland eingetragene Genossenschaft
Nikolaus-Otto-Str. 22
52351 Düren

Vorstand
Dr. rer. nat. Erich Gehlen (Vors.)
Dr. med. Michael Wieder
Dr.-medic (RO) Andrea Bamberg
Georg Schmitz
Josef Dürbaum
Aufsichtsrat
Dr. med. Wolfgang Deiters (Vors.)

Genossenschaftsregister
Sitz der Genossenschaft: Düren
Registergericht Düren GNR 232
Steuernr: 207 5707 0325
UST-IdNr.: DE 158 601 982

Bankverbindung
Deutsche Bank PGK Düren
IBAN DE42395700240807300900
BIC DEUTDE3395
Konto-Nr: 807 300 900 (BLZ: 395 700 24)

Update einspielen

Wenn auf Ihrem Rechner Antiviren-Software installiert ist, kann der Einspielvorgang des Updates deutlich länger dauern. Der Einspielvorgang kann bei langsamen Systemen bis zu 20 Min. dauern! **Bitte haben Sie etwas Geduld!** Bevor Sie das Update einspielen, führen Sie unbedingt einen Testlauf durch (**PRX/S./7.**). Zeigt der Testlauf keinen Fehler an, verlassen Sie DURIA mit „ENDE“). Nehmen Sie noch eine komplette Datensicherung vor.

Jetzt, nachdem dies geschehen ist, starten Sie DURIA als **ADMINISTRATOR**^{x1} und beginnen mit dem Einspielen des Updates **jeweils nur am Hauptrechner (Server)**: Legen Sie die DURIA-Update DVD in das DVD-Laufwerk.

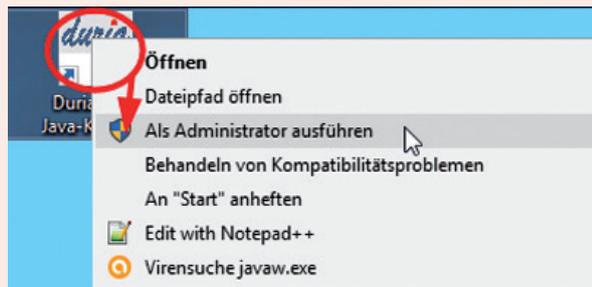
Geben Sie (im DURIA Telnet Client) in die Eingabezeile den Befehl **UPDATE** ein und bestätigen Sie dies mit **)**. Folgen Sie den Vorgaben am Bildschirm. Nachdem das Update eingespielt wurde, entfernen Sie die Update-DVD aus dem DVD-Laufwerk!

HINWEIS (für alle Systeme)!! Sie können überprüfen, ob das Update 4.98 korrekt im System eingespielt wurde, indem Sie DURIA starten und in der Eingabezeile den Befehl „**ZZZUP**“ eingeben. Wenn die Meldung „**Update 4.98 - Alle Programme eingespielt - Update 4.98 (00) Alle Globals eingespielt + [Angabe des Einspieldatums]**“ erscheint und auch die aktuelle „**MMI-Version (15.12.2024)**“ angezeigt wird, dann wurde die Version „DURIA 4.98“ korrekt eingespielt!

x1

Programm als ADMINISTRATOR ausführen!

Dazu führt man einen „rechten“ Mausclick auf der Programmverknüpfung von „**DURIA classic**“ auf dem Desktop aus.



Es öffnet sich ein Kontextmenü. Hier wählen Sie die Option „**Als Administrator ausführen**“ und die gewählte DURIA-Version startet.

Anbindungen Online

DURIA² & DURIA classic:

- black.t Version 3 (Some.Oner)
- Medicalnetworks (vernetzte Versorgung und Versorgungsmanagement)
- Oculus C-Quant (Sehtestgerät)
- Oculus ImageCam 2 / ImageCam 3 (Spallampen)
- Nidek NT-1 / NT-1p / NT-1e (NCT)
- Pedz.de: Kinderarzt Rechner jetzt mit (Teil-) Anonymisierung möglich (siehe auch kleinen Beitrag mit Beispielen oben im allgemeinen Teil!)

Zertifizierungen:

- Die KBV hat die Zulassung der Archiv-Wechsel Schnittstelle um ein Jahr (bis zum 30.9.2025) verlängert.
- KBV: Zulassung für eDMP „Asthma bronchiale“ wurde bis zum 30.6.2027 verlängert.
- Die Zertifizierung der DiGA-Verordnung wurde in der 45.Kalenderwoche erfolgreich abgeschlossen

Termine

Laufend werden durch Mitarbeiter des Duria-Teams Termine offizieller Art wahrgenommen, von der KV über KBV bis zu Qualitätszirkeln, Messeterminen, Hausmessen und Demo-Veranstaltungen, von Einzelinteressenten über Krankenhäuser bis hin zu Kooperationen.

Darüber hinaus gibt es eine Reihe von Arbeitskreissitzungen: *QMS, bvitg, KV, KBV, Gematik, HÄVG Fachausschuss ...*

...die aktuellen Termine finden Sie immer auf unserer Homepage www.duria.de...

Herausgeber

Duria eG
Nikolaus-Otto-Str. 22
52351 Düren

Tel: 02421/2707-0 | Fax: 02421/2707-122

Internet: www.duria.de | e-mail: info@duria.de

Vorstand: Dr. rer. nat. E. Gehlen (Vorsitzender)
Dr.-medic (RO) Andrea Bamberg
Josef Dürbaum
Georg Schmitz
Dr. med. Michael Wieder

Registergericht GNR 232 | Steuernr.: 207 5707 0325

Haftung

Diese Dokumentation wurde mit größter Sorgfalt erstellt. Trotzdem können Fehler in der Angabe oder im Druck nicht vollständig ausgeschlossen werden.

Haftungsansprüche gegen Herausgeber und Autoren, welche sich auf Schäden materieller oder ideeller Art beziehen, die durch die Nutzung oder Nichtnutzung der dargebotenen Informationen bzw. durch die Nutzung fehlerhafter und unvollständiger Informationen verursacht wurden, sind grundsätzlich ausgeschlossen, sofern seitens des Herausgebers und der Autoren kein nachweislich vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt.

Der Herausgeber behält es sich ausdrücklich vor, Teile der Seiten oder den gesamten Inhalt ohne gesonderte Ankündigung zu verändern, zu ergänzen oder zu löschen.

Verwendete Firmen- und Markennamen sind evtl. gesetzlich geschützt und Eigentum der Firmen.

*Alle geschlechtsgebundenen Formulierungen und Texte dieses Letters gelten gendergerecht für **M**(ännlich), **W**(eiblich) und **D**(ivers)!*

Titelbild-Hintergrund: <https://pixabay.com/de/photos/b%C3%A4ume-berge-schnee-winter-kalt-5948922/>
<https://pixabay.com/de/illustrations/herbst-isoliert-klinge-zweig-5483537/>
Nutzung nach Pixabay Inhaltslizenz - Kostenlose Nutzung -
Kein Autorennachweis nötig