

# FESTLEGUNG DER SCHNITTSTELLEN NACH § 291D ABSATZ 1A SATZ 1 NR. 1 SGB V

[KBV\_ITA\_VGEX\_SST\_FESTLEGUNG\_VOS]

**KASSENÄRZTLICHE  
BUNDESVEREINIGUNG**

**DEZERNAT DIGITALISIERUNG UND IT  
IT IN DER ARZTPRAXIS**

**27. Mai 2019**

**VERSION: 1.10**

**STATUS: IN Kraft**

# INHALT

---

<b>1</b>	<b>EINLEITUNG</b>	<b>4</b>
<hr/>		
<b>2</b>	<b>ÜBERBLICK</b>	<b>5</b>
<hr/>		
<b>3</b>	<b>FHIR®-DEFINITIONEN</b>	<b>7</b>
3.1	Dateiname	7
3.2	KBV-Profil	7
3.3	KBV-Extensionen	11
3.4	KBV-ValueSets, KBV-CodeSystems und KBV-NamingSystems	12
3.5	FHIR®-Ressourcen	14
<hr/>		
<b>4</b>	<b>REST-SERVICE</b>	<b>15</b>
4.1	Allgemeine Festlegungen	15
4.1.1	Style Guide	15
4.1.2	Service Base URL & Type	15
4.1.3	Logische ID, Metadata und Versionierung von Ressourcen	16
4.1.4	Return Content	16
4.1.5	Content Types und Encodings	16
4.1.6	Support for Versions	16
4.1.7	Interaktionen auf den Ressourcen	17
4.1.7.1	Lesen – read	17
4.1.7.2	Schreiben – create	17
4.1.7.3	Suchen – Search	18
4.1.7.4	Löschen - Delete	19
4.1.7.5	Transaktion	20
4.1.7.6	Capabilities	20
4.1.7.7	Nicht unterstützte Interaktionen	21
4.1.8	Paging	21
4.2	Konformität von Ressourcen	21
4.3	Interaktionen auf den Ressourcen	22
4.4	Sicherheit	23
<hr/>		
<b>5</b>	<b>FESTLEGUNGEN FÜR PVS UND VERORDNUNGSSOFTWARE</b>	<b>24</b>
5.1	Festlegungen für die Verordnungssoftware	25
5.1.1	Aufruf der Verordnungssoftware	25
5.1.2	Abfrage der notwendigen Daten	25
5.1.3	Übergabe der Verordnungs- und Medikationsplandaten	26
5.1.4	Beendigung der Verordnungssoftware	26
5.2	Festlegungen für Praxisverwaltungssysteme	26
5.2.1	Aufruf der Verordnungssoftware	26
5.2.2	Abfrage der notwendigen Daten	26
5.2.3	Speicherung von übergebenen Daten	27
5.2.4	Beendigung der Verordnungssoftware	27
<hr/>		
<b>6</b>	<b>REFERENZIERTE DOKUMENTE</b>	<b>28</b>

# DOKUMENTENHISTORIE

Version	Datum	Autor	Änderung	Begründung	Seite
1.10	18.03.2019	KBV	<b>1. Aufnahme: Profile</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>› 74_PR_VoS_Anwender</li> <li>› 74_PR_VoS_Bundle_VoS_PVS</li> <li>› 74_PR_VoS_Diagnose</li> <li>› 74_PR_VoS_OBS_Stillend</li> <li>› 74_PR_VoS_OBS_Schwanger</li> <li>› 74_PR_VoS_OBS_Kreatinwert</li> <li>› 74_PR_VoS_OBS_Gewicht</li> <li>› 74_PR_VoS_OBS_Koerpergrosse</li> </ul> <b>2. Aufnahme: Extensions</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>› 74_EX_VoS_Anwender_Sytem</li> <li>› 74_EX_VoS_Diagnose_</li> <li>› istDauerdiagnose</li> <li>› 74_EX_VoS_Pruefnummer</li> <li>› 74_EX_VoS_Rezept_ASV</li> </ul> <b>3. Aufnahme: Code-Systemen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>› 74_CS_VoS_AuthorTyp</li> <li>› 74_CS_VoS_DokumentTyp</li> <li>› 74_CS_VoS_Koerperkenngrößen</li> </ul> <b>4. Aufnahme: Value-Set</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>› 74_VS_VoS_DokumentTyp</li> </ul> <b>5. Aufnahme: Naming-System</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>› 74_NS_VoS_KBV-Pruefnummer</li> </ul> <b>6. Entfernt: FHIR-Profil</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>› 74_EX_VM_Normgrosse</li> <li>› 74_PR_VM_Adresse</li> </ul> <b>7. Kapitel 4.1.7.5 aufgenommen</b> <b>8. Anpassung der FHIR®-Ressourcen-Namen und -URIs</b> <b>9. Redaktionelle Änderungen</b>	Fortschreibung der Schnittstelle um weitere Patienteninformationen sowie Anpassung der Datenübergabe von VoS an PVS zur Sicherstellung des Aufrufkontextes	7-11  11-12  12-14  22 Alle  Alle
1.00	20.03.2018	KBV	Neues Dokument	§ 291d Absatz 1a Satz 1 Nr.1 SGB V	Alle

# 1 EINLEITUNG

Das vorliegende Dokument legt die Schnittstellen nach § 291d Absatz 1a Satz 1 Nummer 1 SGB V fest. Vertragsärzte können mittels dieser Schnittstelle, die Verordnungssoftware gemäß §73 Absatz 9 Satz 1 SGB V wechseln, ohne dabei die bislang gespeicherten patientenbezogenen Verordnungsdaten zu verlieren. Des Weiteren wird die Kommunikation zwischen einem PVS und einer Verordnungssoftware für alle nach § 291d Absatz 1a Satz 1 Nummer 1 von der KBV zugelassenen Systeme festgesetzt. Folglich wird für den Vertragsarzt ein einfacher Wechsel der Verordnungssoftware ermöglicht. In diesem Dokument werden folgende Begrifflichkeiten verwendet:

## **Praxisverwaltungssystem**

Ein elektronisches Programm aus dem ein Anwender eine Funktion einer Verordnungssoftware aufruft. Im Praxisverwaltungssystem erfolgt i.d.R. die Verwaltung und Speicherung der Patienten-, Arzt<sup>1</sup>- und Betriebsstättendaten. Im PVS ist die Dokumentation der Behandlung des Patienten in der elektronischen Patientenakte gespeichert. Der Begriff Praxisverwaltungssystem bezieht sich auf IT-Systeme, die in der vertragsärztlichen Versorgung eingesetzt werden.

## **Verordnungssoftware (VoS)**

Die Verordnungssoftware ist ein elektronisches Programm, welches für die Verordnung von Arzneimitteln auf Basis des [Anforderungskatalog AVWG] von der KBV zugelassen ist. Die umzusetzenden Funktionen für diese Programme sind im [Anforderungskatalog AVWG] definiert.

## **Verordnungshistorie**

Die Verordnungshistorie ist eine dem Patienten eindeutig zugeordnete Liste (z.B. Patientenliste, Eintrag in der Patientendokumentation etc.), welche den bisherigen Verordnungsverlauf von Arzneimitteln mit den dazugehörigen Informationen für den Patienten enthält.

## **Hausapotheke**

Bei der Hausapotheke handelt es sich um besondere Verordnungslisten, die beispielsweise arzt- oder betriebsstättenbezogen vorliegen können. Nähere Erläuterungen sind dem [Anforderungskatalog AVWG] zu entnehmen.

## **Anwender/Behandelnder**

Der Anwender ist die Person, welche die beteiligten Systeme nutzt. Hierbei kann es sich um den Vertragsarzt (Behandelnder) oder eine Person aus dem Praxisteam handeln.

## **Arzneimittel/Medikament**

Arzneimittel/ Medikamente sind Präparate, die dem Patienten mittels der Verordnungssoftware verordnet werden können.

---

<sup>1</sup> An einigen Stellen im Dokument wird zur besseren Lesbarkeit die Bezeichnung „Arzt“ genutzt. Selbstverständlich ist darunter auch die jeweilige weibliche Form der Berufsbezeichnung zu verstehen.

## 2 ÜBERBLICK

Bei der Festlegung der Schnittstellen geht die KBV von nachstehender Systemarchitektur aus.

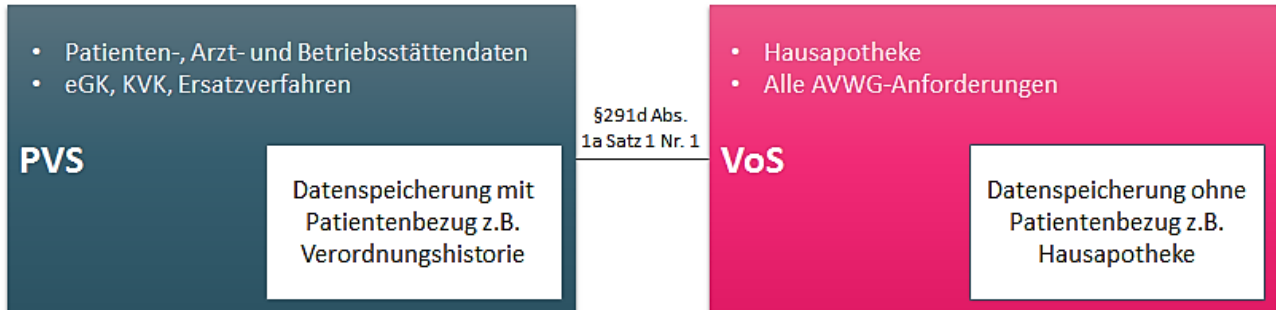


Abbildung 1: Systemarchitektur

Im Praxisverwaltungssystem werden die Patienten-, Arzt-, und Betriebsstättendaten verwaltet und gespeichert. Neben dem Einlesen von Versichertenkarten übernimmt das PVS die Speicherung der patientenbezogenen Daten so auch die dem Patienten zugeordneten Verordnungsdaten (sog. Verordnungshistorie) und Medikationspläne.

Die notwendigen Funktionen für die Erstellung von Rezepten und Medikationsplänen stellt dagegen die Verordnungssoftware gemäß §73 Absatz 9 SGB V sicher. Der Funktionsumfang ergibt sich aus dem [Anforderungskatalog AVWG]. In der Verordnungssoftware werden keine patientenbezogenen Daten gespeichert.

Folglich muss das PVS alle notwendigen Stammdaten der Verordnungssoftware zur Verfügung stellen, damit eine Verordnung für den Patienten durchgeführt werden kann. Hierbei handelt es sich bei der Erstverordnung um die Patienten-, Arzt-, und Betriebsstättendaten und bei der Wiederverordnung müssen zusätzlich noch die entsprechenden Verordnungsdaten, welche im PVS z.B. in der Verordnungshistorie des Patienten gespeichert sind, übermittelt werden. Im Gegenzug übergibt die Verordnungssoftware die bei einer Verordnung erstellten Rezeptdaten an das Praxisverwaltungssystem. Bei der Aktualisierung eines Medikationsplans müssen diese Informationen zwischen Verordnungssoftware und PVS ausgetauscht werden.

Der Datenaustausch zwischen den beteiligten Systemen erfolgt auf Basis des HL7 FHIR® Standards. Die hierfür erforderlichen Datenstrukturen sind in Kapitel 3 „FHIR®-Definitionen“ festgelegt. Aus dem vierten Kapitel können die Regelungen für den Datenaustausch via REST-Service zwischen dem Praxisverwaltungssystem und Verordnungssoftware entnommen werden. Im Kapitel 5 ist der Einsatz der Schnittstellen durch Praxisverwaltungssystem und Verordnungssoftware festgelegt.

Das folgende Informationsmodell stellt die entsprechenden Informationsklassen dar. Diese repräsentieren die logischen Informationsobjekte für die Schnittstellen und werden in Kapitel 3 als FHIR®-Elemente dargestellt.



## 3 FHIR®-DEFINITIONEN

Die FHIR®-Spezifikation definiert eine Reihe von Basis-Ressourcen, welche in verschiedenen Bereichen des Gesundheitswesens eingesetzt werden können. Für den Anwendungszweck gemäß § 291d Absatz 1a Satz 1 Nr. 1 wurden KBV-Profile erstellt, welche zum Teil von den Deutschen Basis-Profilen abgeleitet sind. Folglich können die KBV-Profile mit den Deutschen Basis-Profilen verwendet werden. Die FHIR®-Ressourcen und eine Zusammenstellung der, in der FHIR®-Notation spezifizierten Elemente, finden sich unter: <http://hl7.org/fhir/STU3/>. Die deutschen FHIR®-Basisprofile sind nicht Gegenstand dieses Dokuments. Die Elemente in den KBV-Profilen sowie deren Kardinalitäten, Datentypen und weitere Eigenschaften sind den FHIR®-XML-Definitionsdateien zu entnehmen. Diese sind zu finden unter: [ftp://ftp.kbv.de/ita-update/291d\\_Abs\\_1a\\_Satz\\_1\\_Nr\\_1](ftp://ftp.kbv.de/ita-update/291d_Abs_1a_Satz_1_Nr_1)

### 3.1 DATEINAME

Die Dateinamen setzen sich wie folgt zusammen.

- › Kürzel\_Kategorie\_Thema\_Bezeichnung

#### Bedeutung

- › Kürzel - 74 (steht für KBV und ist ein fester Wert)
- › Kategorie - PR (Profil), EX (Extension), NS (NamingSystem), VS (ValueSet) und CS (CodeSystem)
- › Thema - VoS (steht für Verordnungssoftware und ist ein fester Wert)
- › Bezeichnung - Bezeichnung für das entsprechende Thema

#### Beispiel

- › Dateiname: 74\_PR\_VoS\_Patient
- › URL: [https://fhir.kbv.de/Profil/74\\_PR\\_VoS\\_System](https://fhir.kbv.de/Profil/74_PR_VoS_System)

### 3.2 KBV-PROFILE

Die KBV-Profile geben Auskunft darüber, wie die Elemente und mit welchen Erweiterungen sowie Einschränkungen diese zu verwenden sind. Die Identifikation der KBV-Profile erfolgt durch die Angabe einer kanonischen URL.

74_PR_VOS_ALLERGIE	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_Allergie_Allergie">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_Allergie_Allergie</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/allergyintolerance.html">http://hl7.org/fhir/STU3/allergyintolerance.html</a>
Definition	Allergie(n) & Unverträglichkeiten des Patienten

Tabelle 1: 74\_PR\_VoS\_Allergie

74_PR_VOS_ANWENDER	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_Anwender">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_Anwender</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/practitioner.html">http://hl7.org/fhir/STU3/practitioner.html</a>
Definition	Eine Person aus dem Praxisteam, welche die Bearbeitung des Rezeptes/BMP übernimmt

Tabelle 2: 74\_PR\_VoS\_Anwender







<b>74_PR_VOS_OBS_GEWICHT</b>	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Gewicht">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Gewicht</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html">http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html</a>
Definition	Das Gewicht des Patienten

Tabelle 14: 74\_PR\_VoS\_OBS\_Gewicht

<b>74_PR_VOS_OBS_KOERPERGROESSE</b>	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Koerpergroesse">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Koerpergroesse</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html">http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html</a>
Definition	Die Körpergröße des Patienten

Tabelle 15: 74\_PR\_VoS\_OBS\_Koerpergroesse

<b>74_PR_VOS_OBS_KREATINWERT</b>	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Kreatininwert">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Kreatininwert</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html">http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html</a>
Definition	Der Kreatinwert des Patienten

Tabelle 16: 74\_PR\_VoS\_OBS\_Kreatinwert

<b>74_PR_VOS_OBS_SCHWANGER</b>	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Schwanger">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Schwanger</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html">http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html</a>
Definition	Information darüber, ob die Patientin aktuell schwanger ist

Tabelle 17: 74\_PR\_VoS\_OBS\_Schwanger

<b>74_PR_VOS_OBS_STILLEND</b>	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Stillend">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_OBS_Stillend</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html">http://hl7.org/fhir/STU3/observation.html</a>
Definition	Information darüber, ob die Patientin aktuell stillend ist

Tabelle 18: 74\_PR\_VoS\_OBS\_Stillend

<b>74_PR_VOS_PATIENT</b>	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_Patient">https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/74_PR_VoS_Patient</a>
FHIR®-Ressource	<a href="http://hl7.org/fhir/STU3/patient.html">http://hl7.org/fhir/STU3/patient.html</a>
Definition	Patientenstammdaten
Hinweis	Zur Vermeidung der Fehlleitung von Rezepten und Verordnungen beim Versand sowie bei Hausbesuchen müssen vertragsärztliche Formulare wie z.B. Muster 16 mit den von der Versichertenkarte abweichenden aktuellen Namens- und Adressinformationen bedruckt werden können. Daher ist hier die Adresse zu übermitteln, die zur Bedruckung des Personalienfeldes verwendet werden soll.

Tabelle 19: 74\_PR\_VoS\_Patient







74_CS_VOS_DOKUMENTTYP	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/CodeSystem/74_CS_VoS_DokumentTyp">https://fhir.kbv.de/CodeSystem/74_CS_VoS_DokumentTyp</a>
Definition	Beinhaltet die Dokumenttypen

Tabelle 42: 74\_CS\_VoS\_DokumentTyp

74_CS_VOS_KOERPERKENNGROESSEN	
Kanonische URL	<a href="https://fhir.kbv.de/CodeSystem/74_CS_VoS_Koerperkenngrößen">https://fhir.kbv.de/CodeSystem/74_CS_VoS_Koerperkenngrößen</a>
Definition	Beinhaltet Codesets für die Körperkenngrößen wie Gewicht, Körpergröße, etc.

Tabelle 43: 74\_CS\_VoS\_Koerperkenngrößen

### 3.5 FHIR®-RESSOURCEN

Die nachfolgenden Ressourcen werden durch die vorliegende Schnittstelle genutzt. Dabei gelten diese wie in [FHIR®] beschrieben. Die Inhalte dieser Ressourcen ergeben sich aus den Festlegungen des vorliegenden Dokumentes.

BEZEICHNUNG	RESSOURCE
CapabilityStatement <sup>2</sup>	<a href="http://www.hl7.org/fhir/stu3/capabilitystatement.html">http://www.hl7.org/fhir/stu3/capabilitystatement.html</a>
OperationOutcome	<a href="http://www.hl7.org/fhir/stu3/operationoutcome.html">http://www.hl7.org/fhir/stu3/operationoutcome.html</a>

Tabelle 44: unveränderte FHIR®-Ressourcen

<sup>2</sup> Das PVS muss ein CapabilityStatement gemäß Kapitel „4.1.7.6 Capabilities“ bereitstellen

## 4 REST-SERVICE

Das PVS stellt die Repräsentanzen, für die in Kapitel 3 „FHIR®-Definitionen“ beschriebenen Ressourcen der Verordnungssoftware, über einen REST-Service zur Verfügung. In diesem Zusammenhang fungiert das PVS als Server und die Verordnungssoftware als Client. Der vom Server zur Verfügung gestellte REST-Service wird anhand der Spezifikation der [FHIR®\_RESTful-API] mit den in diesem Kapitel beschriebenen Festlegungen bzw. Einschränkungen bereitgestellt. Das PVS stellt dabei sicher, dass nur Instanzen von FHIR®-Ressourcen verarbeitet werden, die den Festlegungen aus Kapitel 3 „FHIR®-Definitionen“ entsprechen.

### 4.1 ALLGEMEINE FESTLEGUNGEN

#### 4.1.1 Style Guide

Grundlage ist das Kapitel „style Guide“ der [FHIR®\_RESTful-API].

Es gilt: Zur Beschreibung der REST-Interaktionen wird folgende Notation verwendet

```
VERB [base]/[ressourcetype]/[id] {?_format=[mime-type]}
```

- [ ] = verpflichtend
- { } = optional
- VERB = HTTP-Schlüsselwort für die Interaktion
- base = Service Base URL
- ressourcetype = Bezeichnung des Ressourcentyps
- mime-type = der MimeType der Anfrage
- id = logische ID der Ressource
- vid = version ID der Ressource
- compartment = Bezeichnung des Compartment
- parameters = URL-Parameter der entsprechenden Interaktion

Die von dem PVS und der Verordnungssoftware genutzten URLs entsprechen dem RFC 3986 Section 6 Appendix A (d.h. spezifische Zeichen werden mit der %-Notation codiert).

Der „\_“ Unterstrich wird zur Kennzeichnung von Schlüsselwörtern in Abgrenzung zu anderen Bezeichnungen für folgende Fälle genutzt:

- › um systemweite Such- und History-Interaktionen von Interaktionen auf FHIR®-Ressourcentypen zu unterscheiden
- › um Such-, History- und andere Interaktionen von einer Repräsentanz einer FHIR®-Ressource zu unterscheiden
- › um Suchparameter die für alle FHIR®-Ressourcen gelten, von Suchparameter einzelner FHIR®-Ressourcen zu unterscheiden.

#### 4.1.2 Service Base URL & Type

Grundlage ist das Kapitel „2.21.0.1 Service Base URL“ der [FHIR®\_RESTful-API].

Es gilt: Das Praxisverwaltungssystem legt die Service Base URL ([base]) für seinen REST-Service fest.











Das PVS beantwortet die Anfrage mit folgenden Statuscodes und Ergebnissen:

ERGEBNIS DER ANFRAGE	STATUSCODE	BESONDERHEITEN IN DER ANTWORT
Die Ressource wurde erfolgreich gelöscht oder die zu löschende Ressource existierte nicht.	204	Die Antwort enthält keinerlei weitere Nutzdaten.
Die Ressource wurde nicht gelöscht, da ein Löschen für den Ressourcentyp nicht erlaubt ist.	405	-
Die Ressource wurde nicht gelöscht, da auf sie noch verwiesen wird.	409	-
Wenn die Ressource nicht erstellt werden konnte, weil die Business Logik im PVS nicht angewendet werden konnte.	422	-

Tabelle 48: Statuscode und Antworten in der delete-Interaktion

#### 4.1.7.5 Transaktion

Grundlage ist das Kapitel 2.21.0.17 „batch/transaction“ aus [FHIR®\_RESTful-API]. Durch das PVS sind nur die Teile umzusetzen, die die Interaktion `transaction` betreffen.

Es gilt: Soll durch die Verordnungssoftware eine Menge von FHIR®-Ressource an das Praxisverwaltungssystem übergeben werden, deren Integrität und Abhängigkeiten sichergestellt sein müssen, dann ruft die Verordnungssoftware die Interaktion `transaction` im Praxisverwaltungssystem auf.

Die Interaktion `transaction` ist dabei durch eine http-Methode POST wie folgt vom Praxisverwaltungssystem anzubieten:

```
POST [base]/[type]
```

Im Body der Methode POST wird dabei ein FHIR®-Ressource vom Typ Bundle übergeben, deren Element `Bundle.type=transaction`. Für alle Inhaltselemente des Bundle (`Bundle.entry`) gilt:

- `Bundle.entry.request.method=POST` und
- `Bundle.entry.Resource` enthält die zu erstellende FHIR®-Ressource.

Für jedes Inhaltselement wird dann die Interaktion schreiben gemäß Kapitel 4.1.7.2 „Schreiben – create“ ausgeführt. Die Interaktion `batch` ist vom PVS nicht zu unterstützen.

#### 4.1.7.6 Capabilities

Grundlage ist das Kapitel „2.21.0.16 capabilities“ aus [FHIR®\_RESTful-API].















### 5.2.3 Speicherung von übergebenen Daten

Übergibt die Verordnungssoftware patientenbezogene Daten als FHIR®-Bundle gemäß KBV-Profil 74\_PR\_VoS\_Bundle\_VoS\_PVS über den REST-Service mit der Interaktion `transaktion`, so speichert das PVS die im Bundle vorliegenden Daten in der Patientendokumentation. Dabei erfolgt die Patientenzuordnung gemäß den Patientenreferenzen wie diese in den Inhaltsressourcen des Bundles angegeben sind. Dabei gelten die Festlegungen aus den Kapiteln 3 „FHIR®-Definitionen“ und 4 „REST-Service“.

### 5.2.4 Beendigung der Verordnungssoftware

Führt die Verordnungssoftware eine Interaktion `delete` auf eine Ressource entsprechend der Definition von 74\_PR\_VoS\_Bundle\_PVS\_VoS in Kapitel 3 „FHIR®-Definitionen“ aus, so hat der Anwender die Arbeiten in der Verordnungssoftware beendet und möchte im Praxisverwaltungssystem weiter arbeiten. Das Praxisverwaltungssystem stellt dabei sicher, dass wenn der Anwender in der Verordnungssoftware in einem Patientenkontext gearbeitet hat und dieser Patientenkontext über die Ressource entsprechend 74\_PR\_VoS\_Bundle\_PVS\_VoS beim Aufruf der Verordnungssoftware übergeben wurde, dieser Patientenkontext im Praxisverwaltungssystem wieder vorliegt.

## 6 REFERENZIERTE DOKUMENTE

Referenz	Dokument
FHIR®_RESTful-API	Spezifikation der FHIR®-Restful-API gemäß [FHIR®] <a href="http://hl7.org/fhir/stu3/http.html">http://hl7.org/fhir/stu3/http.html</a>
FHIR®	FHIR-Spezifikation Release 3 STU <a href="http://hl7.org/fhir/stu3">http://hl7.org/fhir/stu3</a>
Anforderungskatalog AVWG	Anlage 23 Bundesmantelvertrag Ärzte „Anforderungskatalog nach § 73 SGB V für Verordnungssoftware“ <a href="http://www.kbv.de/media/sp/23_AVWG.pdf">http://www.kbv.de/media/sp/23_AVWG.pdf</a>

### **Ansprechpartner:**

Dezernat Digitalisierung und IT

IT in der Arztpraxis

Tel.: 030 4005-2077, [ita@kbv.de](mailto:ita@kbv.de)

Kassenärztliche Bundesvereinigung

Herbert-Lewin-Platz 2, 10623 Berlin

[ita@kbv.de](mailto:ita@kbv.de), [www.kbv.de](http://www.kbv.de)