Enthaltene Programmänderungen ALBIS on WINDOWS Version 9.35

Inhaltsverzeichnis

1	An	wenderwünsche	3
	1.1	NEU: Anzeige aller Termine eines Patienten im Terminkalender	
	1.2	NEU: Anzeige der Termine eines Patienten in den Patientenstammdaten	4
	1.3	NEU: Ausdruck der RLV-Statistik	6
	1.4	NEU: RLV-Statistik - Quartalsvergleich	6
2	Ak	tualisierter EBM Stamm mit Stand 08.04.2009 für Quartal 2/2009	8
	2.1	Neuer Datenstand des EBM Stammes	8
	2.2	Aktualisierung EBM 2009	8
	2.3	Aktualisierung Benutzerziffern	9
3	RL	V-Statistik	9
	3.1	Nicht abrechnungsrelevante Ziffern (apk, brief)	9
	3.2	Optimierung der RLV-Statistik	10
	3.2	.1 Zählung der Notfallscheine	10
	3.2	.2 Kapitelkorrektur bei Akupunktur Leistungen außerhalb RLV	10
4	Ра	tientengruppen	11
	4.1	Optimierung der Patientengruppen	11
5	Ve	rschiedenes	12
	5.1	Anzeige desTooltips in der Karteikarte des Patienten	
	5.2	Rezept - Alte Rezepte	
	5.3	Privatliquidation – Verwendungszweck	12
6	DA	LE-UV: Aktualisierung BG-Stammdaten	12

7 Do	oc Portal - TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC	12
7.1	Leitliniengerechte Ösophagitis Therapie - alltagstauglich aufbereitet	12
7.2	Referenzkarte: TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC	14
7.3	Programmstart	14
7.4	Manueller Start:	14
7.5	Funktionen – prima vista	14
7.6	Erhebung des Beschwerdebildes	15
7.7	Einordnung möglicher Alarmsymptomen	
7.8	Empfehlung Akuttherapie	17
7.9	Erinnerungsfunktion "PPI-Wirksamkeits-Check"	17
7.10	Einordnung länger andauernder Beschwerden	

1 Anwenderwünsche

1.1 NEU: Anzeige aller Termine eines Patienten im Terminkalender

Auf vielfachen Wunsch von Ihnen, unserer Anwender, haben wir den Terminkalender in ALBIS on WINDOWS erweitert. Ab sofort haben Sie die Möglichkeit, direkt in dem Terminkalender alle Termine eines Patienten in einem gewissen Zeitraum einzusehen. Hierzu steht Ihnen die Funktion wie folgt zur Verfügung:

Wir haben den neuen Bereich Termine des Patienten in dem Terminkalender hinzugefügt.

Termine des Patienten									
Albinus-Müller, Sarah									
11.05.2009 - 11.05.2010									
Aktualisieren									
Mo 11.05.2009 09:10 Sprechz Di 12.05.2009 09:10 Sprechzi Mi 13.05.2009 09:10 Sprechzi Do 14.05.2009 09:10 Sprechz Fr 15.05.2009 09:10 Sprechzi Mo 18.05.2009 09:10 Sprechzi Di 19.05.2009 09:10 Sprechzi Mi 20.05.2009 09:10 Sprechzi									
Drucken									

In dem oberen Eingabefeld haben Sie die Möglichkeit den Patientennamen über die Ihnen bekannte Funktion (z.B. F3, Patient öffnen) einzufügen.

In dem Datumfeld haben Sie die Möglichkeit, ein Datum Ihrer Wahl einzutragen. (Hier stehen Ihnen ebenfalls die Ihnen bekannten Funktionen wie z.B. Shift + F3 für den Kalender zur Verfügung). Mit Betätigen des Druckknopfes Aktualisieren werden Ihnen die Termine des Patienten in dem von Ihnen gewünschten Zeitraum aufgelistet. Hier besteht ebenfalls die Möglichkeit die Termine des aktuell im Terminkalender selektierten Patienten automatisch anzeigen zu lassen. Hierzu gehen Sie bitte über den Menüpunkt Optionen Terminkalender und setzen den Haken bei aut. Aktualisieren in dem Bereich <u>Allgemeine Eigenschaften</u>.

Wichtiger Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass durch Anhaken des Schalters aut. Aktualisieren die Performance beeinträchtigt werden kann.

Über den Druckknopf Drucken haben Sie die Möglichkeit, den Terminzettel für den Patienten auszudrucken.

1.2 NEU: Anzeige der Termine eines Patienten in den Patientenstammdaten

Um Ihnen eine noch bessere Übersicht der Termine eines Patienten zu verschaffen, haben wir die Stammdaten des Patienten um die Rubrik Termine erweitert. Um die Rubrik Termine in den Stammdaten des Patienten einzublenden, gehen Sie bitte über den Menüpunkt Optionen Patientenfenster und betätigen den Reiter Aufteilung. Bitte haken Sie in dem Bereich <u>Anordnung der Stammdaten</u> Termine an.

nzeige	Aufteilung	Drucken	Chipkarte	Größe	Zuordnungen	Nach Öffne	n Stammdatenanzeige	
Auftei NI ON ON VEI LU Anord VEI LU Anord VEI U	lung des Pat ur Stammdat eteilt, Anteil I ur Dokumen BM 2000plus aborblatt nur hung der Str atientenbild lergien auertherapie nfälle	ientenfenst ten Dokumenta tation s Schein nu Dokument ammdaten	tion] 50 r Dokument ation Weitere In Anamese Operatione Eamlie] ≵ 🗘 ation formation	hen			
Veite Vai	atientengrup re Optionen ngeige der K nzeige Gesc	pen] PraxisArch] <u>I</u> ermine Kopfzeile		Ändern			

Im Anschluss betätigen Sie bitte den Druckknopf Ändern um die Anordnung der Anzeige der Termine festzulegen. Sie erhalten folgenden Dialog:

fteilung konfigurier	en				
aten1	Daten 2	Diagnosen	Medikamente	Pat. Bild	
		 Untereinander Hintereinander 	Untereinander Hintereinander		
4 Y12 ↔143‡176	×149 Y11 ↔146 ‡177 >	<298 Y3 ↔168 ‡185	×468 Y3 ↔150 ‡186	× 620 Y10 ↔125 ‡179	
ermine	Allergie	Cave	Patientengruppen	Familie	
	O Untereinander → Hintereinander	 Untereinander Hintereinander 			
5 Y192↔148 t158	× 172 Y190 ↔147 t158	X 321 Y190 ↔147 ‡158	×471 Y190↔151 \$158	× 626 Y191 ↔117 ‡15	
		Controlltermine	·····		
	,	● Untereinander 294int3731a287 ;72	2 () 2 () 2 () 2 () 2 () 2 () 2 ()		

Bitte schieben Sie anhand der Drag and Drop-Funktion der Maus (*Ziehen und Fallenlassen*) das Fenster Termine an die Stelle Ihrer Wahl und passen Sie bei Bedarf die Größe an. Über den Druckknopf OK werden die Daten gespeichert. Nachdem Sie diese Einstellungen vorgenommen haben, wird Ihnen in den Stammdaten des Patienten eine Übersicht der Termine angezeigt.

Termine:
Di 05.05.2009 14:30 Dr. Albis Do 14.05.2009 12:00 Dr. Albis

Mit Doppelklick haben Sie die Möglichkeit, direkt den Terminzettel des Patienten zu öffnen und nach Belieben auszudrucken.

1	erminze	ttel drucken					×
	Di (Di)	15.05.2009 14.05.2009	<u>14:30</u> 12:00	Dr. Albis Dr. Albis		Hinweis für den Patienten:	<
				<u>0</u> K	Abbre	Memotexte drucken	

1.3 NEU: Ausdruck der RLV-Statistik

Ab dieser Version von ALBIS on WINDOWS haben Sie die Möglichkeit, Ihre RLV-Statistik auszudrucken. Hierzu betätigen Sie bitte den Druckknopf Drucken bei der Auswertung Ihrer RLV-Statistik.

1.4 NEU: RLV-Statistik - Quartalsvergleich

Um Ihnen einen Vergleich Ihrer einzelnen Quartale in der RLV-Statistik zu ermöglichen, haben wir die RLV-Statistik um diese Funktion erweitert. Ab sofort haben Sie die Möglichkeit, über den Menüpunkt Statistik Leistungsstatistik RLV-2009… mit Setzen des Hakens bei Quartalsvergleich einen Vergleich Ihrer einzelnen Quartale durchzuführen.

Quartalsvergleich:	
--------------------	--

Über den Druckknopf OK gelangen Sie in den nachfolgenden Dialog:

gelleistungsvolumen (Arzt)	
RLV-Budget 2/2009	38543.00 EUR
RLV-Verbrauch 2/2009	4884.26 EUR
RLV-Budget 1/2009	103450.00 EUR
RLV-Verbrauch 1/2009	47533.47 EUR
satzbudget	
RLV-Zusatzbudget 2/2009	10497.50 EUR
RLV-Zusatzbudget Verbrauch 2/2009	915 29 EUR
RLV-Zusatzbudget 1/2009	7535.00 EUR
RLV-Zusatzbudget Verbrauch 1/2009	12560.45 EUR
	Details
stungen außerhalb RLV	
Summe Leistungen außerhalb RLV 2/2009	999 28 EUR
Summe Leistungen außerhalb RLV 1/2009	14893.18 EUR
	Details

Über die Reiter Q. Vergleich Budget(BSNR) sowie Q. Vergleich Scheine(BSNR) steht Ihnen im Anschluss die Auswertung Ihres Vergleichs zur Verfügung.

Wenn Sie die Auswertung auf Basis der Betriebstätte durchgeführt haben, haben Sie wie gewohnt die Möglichkeit, sich auf dem Register Übersicht die Auswertung für die einzelnen Ärzte anzeigen zu lassen.

Über den Druckknopf Drucken, haben Sie die Möglichkeit, den Quartalsvergleich in tabellarischer Form auszudrucken.



2 Aktualisierter EBM Stamm mit Stand 08.04.2009 für Quartal 2/2009

2.1 Neuer Datenstand des EBM Stammes

Mit dieser Version von ALBIS on WINDOWS steht Ihnen nach der Durchführung des Aktualisierungslaufs der neue EBM Stamm mit dem Stand vom 08.04.2009 zur Verfügung.

2.2 Aktualisierung EBM 2009

Um Ihren EBM 2009 Stamm zu aktualisieren, gehen Sie bitte in ALBIS on WINDOWS über den Menüpunkt Stammdaten EBM EBM 2000plus/2009 Aktualisieren. Mit Betätigen des Druckknopfes OK und weiterem Befolgen der Bildschirmanweisungen wird Ihr EBM-Stamm automatisch aktualisiert.

Wichtiger Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass die Aktualisierung einige Zeit in Anspruch nehmen kann Wir empfehlen Ihnen, die Aktualisierung möglichst am Ende der Sprechstunde und an Ihrem Hauptrechner durchzuführen!

2.3 Aktualisierung Benutzerziffern

Beachten Sie bitte, dass Benutzerziffern Vorrang vor KBV Ziffern haben und neue EBM Ziffern eventuell nicht angezeigt werden, weil nicht begrenzte Benutzerziffern ihren Vorrang geltend machen. Bitte aktualisieren Sie daher wenn nötig auch Ihre Benutzerziffern, da diese nicht automatisch durch die EBM 2009 Aktualisierung aktualisiert werden.

Vor dem Aktualisierungslauf schließen Sie bitte alle geöffneten Patienten und Listen und setzen Ihr Programmdatum auf den 31.03.2009 zurück, da alle Benutzerziffern mit dem Aktualisierungslauf auf das letzte mögliche Datum im laufenden Quartal begrenzt werden. Anschließend gehen Sie über den Menüpunkt Stammdaten EBM EBM 2000plus/2009 Benutzerziffern aktualisieren.

3 RLV-Statistik

3.1 Nicht abrechnungsrelevante Ziffern (apk, brief)

Verwenden Sie nicht abrechnungsrelevante Ziffern, wie z.B. apk oder brief (diese werden in dem EBM-Stamm unter der Rubrik Allgemein entsprechend gekennzeichnet),

BM 2000plus/2	009 [GoNr: apk]]		<u>></u>
Komplexe	Scheinarten	MR-Zusatzangabe	n Zeiten & Texte	Bewertung
Allgemein	Anzahlbed	Fachgruppen	Ein-Ausschlüsse	Klassifikation
GO-Nr:	hreibung 🔽 nicht	abrechnungsrelevante Z	iffer 🗖 Berichtspflicht	Г 1156
Gültig von:	01.01.2008 bis:	31.12.2010 Gruppe:		v
Leistungsgrp:				~
Leistungstext:	Persönlicher Arzt-F	atienten-Kontakt		<u> </u>

so werden diese in der Scheinzählung der RLV-Statistik <u>nicht</u> berücksichtigt. Ebenfalls werden diese Ziffern bei den Ziffernauflistungen (Ansicht Scheine und GNR-Liste) <u>nicht</u> berücksichtigt.

3.2 Optimierung der RLV-Statistik

Mit dieser Version von ALBIS on WINDOWS haben wir folgende Optimierungen in der RLV Statistik vorgenommen:

3.2.1 Zählung der Notfallscheine

Die Zählung der Notfallscheine haben wir mit diesem Update von ALBIS on WINDOWS angepasst. Notfallscheine werden ab sofort gemäß den Einstellungen, welche Sie unter dem Menüpunkt Optionen Statistik RLV 2009 in dem Bereich <u>Praxis Einstellungen</u> über den Druckknopf Werte bearbeiten in der Rubrik Scheinarten außerhalb RLV durchführen können, gezählt.

3.2.2 Kapitelkorrektur bei Akupunktur Leistungen außerhalb RLV

In der Rubrik Leistungen außerhalb-RLV, welche Sie über den Menüpunkt Optionen Statistik RLV 2009 in dem Bereich <u>Praxis Einstellungen</u> über den Druckknopf Werte bearbeiten erreichen, haben wir das Kapitel für die Akupunktur an die aktuelle Gebührenordnung auf 30.7.3 angepasst.

Wichtiger Hinweis:

Die Aktualisierung kann nur dann automatisch erfolgen, wenn Sie Einstellungen für ein neues Quartal vornehmen. Haben Sie bereits Daten für das aktuelle Quartal erfasst, so kann die Aktualisierung nur manuell oder über den Druckknopf Zurücksetzen erfolgen.

RLV 2009-Einstellungen [Q2/09 für B628314000 Dr. med. Jochen ALBIS]										
Leistungen außerhalb-BLV Scheine außerhalb-BLV Sonderkoster	nträger Fallzählung / Prävention									
Leistungen außerhalb -RLV										
Leistungsbereich	Ziffern, Bereiche, Kapitel									
Besondere Inanspruchnahme	01100-01102									
Dringende Besuche	01411,01412,01415									
Ambulante praxisklinische Betreuung und Nachsorge	01510-01531									
Früherkennungsleistungen, U7a, Mammographiescre	1.7.1, 1.7.2, 1.7.3, 1.7.4									
Leistungen der Empfängnisregelung, Sterilisation und	1.7.5, 1.7.6, 1.7.7									
Substitutionsbehandlung	1.8									
Zusatzpauschalen zur Behandlung von Transplantat	04523,04525,04527,04537,13437,13438,13439,13677									
Leistungen der Reproduktionsmedizin	8.5									
Behandlung von Naevi Flammei und Hämangiomen	10320-10324									
Laborkonsiliarpauschale und Laborgrundpauschale	12210,12225									
Histologie, Zytologie	19310-19312,19331									
Strahlentherapie	25									
ESWL	26330									
Leistungen der schmerztherapeutischen Versorgung	30.7.1									
Akupunktur	20.7.3									
Polysomnographie	30901									
🔲 Ambulante Operationen, Anästhesien, prä-, post-, u	31									
Labormedizinische Untersuchungen	32									
MRT-Angiographie	34.4.7									
Kostenpauschalen	40									
Leistungen der antrags- und genehmigungspflichtige	35.2									
🔲 Vakuumstanzbiopsien, kurativ	34274									
🔲 Impfungen	89000-89999									
🔲 sämtliche KV-spezifischen Ziffern	90000-99999									
	Zurücksetzen									

4 Patientengruppen

4.1 Optimierung der Patientengruppen

Mit dieser Version von ALBIS on WINDOWS haben wir die Patientengruppen überarbeitet. Ab sofort steht Ihnen die Funktion der Patientengruppen, bei Anlegen sowie Zuordnen, wieder wie gewohnt zur Verfügung.

5 Verschiedenes

5.1 Anzeige desTooltips in der Karteikarte des Patienten

Ab sofort werden Ihnen in dem Tooltip in der Karteikarte des Patienten Ihre Eintragungen mit Zeilenumbrüchen wieder korrekt dargestellt.

5.2 Rezept - Alte Rezepte

Mit dieser Version von ALBIS on WINDOWS haben wir die Funktion Alte Rezepte auf dem Rezept optimiert, so dass ab sofort eine Selektion per Maus wieder möglich ist. Insbesondere auch wenn Sie die Anordnung der Spalten geändert haben.

5.3 Privatliquidation – Verwendungszweck

Den Rechnungsausdruck haben wir optimiert. Die Rechnungen stehen Ihnen wie bislang ohne automatisches Aufführen des Verwendungszwecks zur Verfügung.

6 DALE-UV: Aktualisierung BG-Stammdaten

Sie erhalten mit Einspielen des Updates die automatische Aktualisierung der Liste der Leistungserbringer der DGUV für das DALE-UV Verfahren.

7 Doc Portal - TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC

7.1 Leitliniengerechte Ösophagitis Therapie - alltagstauglich aufbereitet

Es gehört leider zum bürokratischen Alltag in den meisten Praxen: Abrechnungsstress, Formulare, Budgetplanungen, Fallpauschalen. Dazu kommt noch täglich eine Flut neuer fachbezogener Erkenntnisse und Informationen in den entsprechenden Zeitschriften oder Newsletter - und dann erscheint ein Patient mit Sodbrennen oder unklaren Oberbauchbeschwerden.

Und da ist sie wieder, die entscheidende Frage: Sollten Sie gleich endoskopieren, abwarten oder es erst einmal mit einem Protonenpumpenhemmer versuchen? Was stand doch gleich in den letzten Journalen oder Studien?

Die Antwort ist leider nicht immer offensichtlich und die Herausforderung groß, da etwa jeder zweite Erwachsene gelegentlich unter Refluxbeschwerden leidet.

Doch was sagen die Experten in einer solchen Situation wirklich? Kollege Prof. Dr. med. Joachim Labenz, Chefarzt der Medizinischen Klinik des Ev. Jung-Stilling-Krankenhaus, Universität Duisburg-Essen kennt diese Fragestellung nur zu gut. "Bei 50 bis 100 Patienten pro Tag, von Kopfschmerzen bis Fußproblemen können die Kollegen nicht jede aktuelle wissenschaftliche Empfehlung parat haben oder jeden Konsensus kennen." Forscher gehen davon aus, dass sich das medizinische Wissen derzeit etwa alle vier Jahre verdoppelt. Tendenz steigend.

Die neu entwickelten Familie der TherapieNAVIGATORen powered by ecareNOMIC soll Ihnen daher dabei helfen, sich in der Flut dieser wissenschaftlichen Erkenntnisse im Alltag besser zurecht zu finden. Und nur das lesen zu müssen, was wirklich wichtig ist. Kurz. Knapp. Auf den Punkt. Zugeschnitten auf den Patienten, der gerade in Ihrem Sprechzimmer sitzt. Das neue Modul mit Therapiebausteinen zur ersten Indikation Ösophagitis mit diesem Update auf ihrem Arzt-Informations-System kostenlos für Sie verfügbar.

Und wann sollte nun das Endoskop zum Einsatz kommen? Professor Labenz vertritt hier eine klare Position, denn die diagnostische Sensitivität der Endoskopie liege unter 50%.Die Mehrzahl der Patienten mit Oberbauchbeschwerden oder Anzeichen einer gastroösophagealen Refluxkrankheit (GERD) habe endoskopisch ohnehin einen Normalbefund, d.h. keine sichtbaren Läsionen des ösophagealen Plattenepithels. "Die Diagnose kann meistens anhand der symptomatischen Schilderung eines typischen Refluxsyndroms gestellt werden. Wir müssen dann gastroskopieren, wenn Alarmsymptome bestehen oder Fragen offen bleiben.", so Labenz weiter.

Genau bei dieser Fragestellung unterstützt Sie der TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC. Er ermittelt über ausgewählte Checklisten und Befundeinordnungen die Notwendigkeit einer Endoskopie. Ein "paar Clicks" reichen aus, um Klarheit zu bekommen.

Basis der TherapieNAVIGATORen powered by ecareNOMIC sind unabhängige, quellenbasierte und von Experten geprüfte, transparente Inhalte, die Sie jederzeit einsehen können.

Wir hoffen, dass Sie dieser erste Therapiebaustein bei der ein oder anderen Frage im Alltag entlasten kann und würden uns über Ihre Anmerkungen oder Fragen sehr freuen.

7.2 Referenzkarte: TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC

Dieses neue Modul soll Sie dabei unterstützen, Leitlinien- bzw. Konsensuswissen alltagstauglich umsetzen zu können und so stets Zugriff auf die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse zu haben.

7.3 Programmstart

Öffnen Sie zunächst Ihr Arztinformationssystem und wählen dann - wie sonst auch - Ihre Patienten aus. Der TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC startet automatisch und arbeitet für Sie unbemerkt im Hintergrund.

7.4 Manueller Start:

Im Voreinstellungsmenü (rechte Maustaste über dem Doc-Portal Symbol in der Taskleiste klicken und dann den Menüpunkt "**Einstellungen**" wählen) lässt sich der TherapieNAVIGATOR powered by ecareNOMIC durch die Auswahl "**manuell**" auch bei Bedarf von Hand starten.

7.5 Funktionen – prima vista ...

Auswahl Leitlinien- bzw. Konsensusmodul Ösophagitis



Automatischer (Scan bereits ICD-10-codierter Befunde)
 Screening nach in Frage kommender Patienten

- Browser aufrufen über einen Klick auf das "*mehr*"-Symbol
- Erst bei Änderung der Risikofaktoren wieder erinnern über das "bei Risikoänderung erinnern"-Symbol

7.6 Erhebung des Beschwerdebildes

Doc Portal										
Patienten										
Sepp Hackl										
Fragebogen zu Symp	tomen im	Oberbau	ch				N			
	gar nicht aufgetreten	an einem Tag	an 2-3 Tagen	an 4-6 Tagen	täglich	Intensität				
Ein brennendes Gefühl hinter dem Brustbein	0	0	۲	0	0		NAVIGATOR			
Schmerzen hinter dem Brustbein	0	0	0	۲	0		panto Carenomic			
Ein brennendes Gefühl im Zentrum des Oberbauches	0	۲	0	0	0					
Schmerzen im Zentrum des Oberbauches	0	0	0	۲	0					
Ein säuerlicher Geschmack im Mund	0	0	۲	0	0					
Unangenehmes Aufstoßen von Mageninhalt	0	0	0	0	۲					
Es liegen eindeutige Refluxbeschwerden vor.										

- Fragebogen zur vereinfachten Symptomeingrenzung lassen sich direkt per Mausklick ausfüllen
- Symptomhäufigkeit und Symptomausprägung über Intensitätsskalen anwählen
- Literaturhinweise anzeigen lassen durch Klick auf das "Literatursymbol"





- Bei Vorliegen der wichtigsten Alarmsymptome wird in der Regel eine Gastroskopie und damit die Überweisung zum Facharzt empfohlen
- Aufrufen des Überweisungsformulars durch Klick auf "Facharztüberweisung"

7.8 Empfehlung Akuttherapie



- Ist die diagnostische Abklärung abgeschlossen, können Sie sich eine individuelle Therapieempfehlung anzeigen lassen zur Akuttherapie
- Anzeige in Frage kommender Medikamente über "**PPI-Liste**" oder sollte kein ifap praxisCENTER installiert sein über "**Medikamentendantenbank**".

7.9 Erinnerungsfunktion "PPI-Wirksamkeits-Check"



• Abfrage der Beschwerdefreiheit des Patienten beim Folgetermin

7.10 Einordnung länger andauernder Beschwerden



• Anpassung weiterer diagnostischer bzw. therapeutischer Schritte je nach Konstellation



۵ ک ک		
Patienten		
Frank Junker Therapieempfehlung	Hinweise 🔺 Literatur 📄	NIII
Nach aktuellem wissenschaftliche eine Bedarfstherapie mit einem P	n Konsens wird PI empfohlen.	Therapie NAVIGATOR @carenomic
	Medikamenten-Datenbank	
© DocPortal 2006 Impressum		

Anzeige in Frage kommender Medikamente über "**PPI-Liste**" oder - sollte kein ifap praxisCENTER installiert sein - über "**Medikamentendantenbank**