

## Schlüsselverzeichnis 14: Organisationsform der Arztpraxis

Version: 001

| Code | Bezeichnung   | Bemerkung |
|------|---|-----------|
| 10   | Einzelpraxis  |           |
| 11   | Örtliche Gemeinschaftspraxis  |           |
| 12   | Überörtliche Gemeinschaftspraxis  |           |
| 13   | Teilgemeinschaftspraxis   |           |
| 14   | KV-übergreifende Gemeinschaftspraxis  |           |
| 20   | Einrichtung nach § 311 SGB V  |           |
| 21   | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 Abs. 1 Satz 2 SGB V  |           |
| 22   | MVZ und (Neben-)Betriebsstätte überörtliche BAG   |           |
| 23   | MVZ und (Neben-)Betriebsstätte KV-übergreifende BAG   |           |
| 24   | MVZ und (Neben-)Betriebsstätte örtliche BAG   |           |
| 25   | Leistungsort ist Betriebsstätte einer Einrichtung nach § 311 Abs. 2 SGB V und gleichzeitig Betriebsstätte oder Nebenbetriebsstätte einer überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft  |           |
| 30   | Zweigpraxis   |           |
| 31   | Leistungsort ist Filiale (Tätigkeit eines Arztes/eines Psychotherapeuten an einem weiteren Ort, an dem dieser seine Sprechstundentätigkeit ausschließlich und nicht untergeordnet zu einer Sprechstundentätigkeit an einem Haupt-Leistungsort ausübt) |           |
| 40   | Ausgelagerte Praxisstätte   |           |
| 50   | Krankenhaus   |           |
| 51   | Nebenbetriebsstätte eines Anästhesisten   |           |
| 52   | Nebenbetriebsstätte eines Anästhesisten im zahnärztlichen Sektor  |           |
| 53   | Mammographie-Screening-Einheit  |           |
| 54   | KV-Eigeneinrichtung   |           |
| 55   | Kommunale Eigeneinrichtung  |           |
| 56   | Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung   |           |
| 57   | Stationäre Pflegeeinrichtung  |           |
| 60   | Behörde oder Einrichtung  |           |
| 70   | Kooperationsgemeinschaft nach Kapitel D II. Abschnitt Nr. 9 BOÄ   |           |
| 80   | Laborgemeinschaft   |           |
| 89   | Einrichtung mit einer Ermächtigung nach § 116a SGB V  |           |

Weiter auf der nächsten Seite...

| Code | Bezeichnung   | Bemerkung |
|------|---|-----------|
| 90   | Sonstiger Leistungsort (Beispiele: Notdienstzentralen, Polikliniken, Rettungsdienst o.ä.) |           |