

6.5 TSS

Kurzanleitung

1. Öffnen Sie den Überweisungsschein und klicken Sie auf „**TSS Vermittlungscode**“.
2. Wählen Sie Facharztgruppe, Dringlichkeit, BSNR und LANR aus.
3. Klicken Sie auf „**Vermittlungscode anfordern**“. Der Vermittlungscode wird anschließend auf dem Überweisungsschein hinterlegt.

TSS steht für **Terminservicestelle**. Die Terminservicestellen der Kassenärztlichen Vereinigungen unterstützen Patienten bei der Vermittlung von Facharztterminen. Hierfür wird ein Vermittlungscode benötigt, der auf dem Überweisungsschein hinterlegt wird.

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Baden-Württemberg Hauptver			06BF Quartal 2.26	
Name, Vorname des Versicherten Mustermann			☐ ¹ Kurativ ☐ ¹ Präventiv ☐ ¹ Behandl. gemäß § 116b SGB V ☐ ¹ bei belegärztlicher Behandlung	
Marlon geb. am Hustenweg 67 12.06.95 D 70567 Stuttgart			☐ Unfall Unfallsfolgen Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2 TT.MM.JJJJ Geschlecht M	
Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status 108018121 0780870733 1000000			Überweisung an 3	
Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum 52222200 999998801 17.06.2026			☐ ⁴ Ausführung von Auftragsleistungen ☐ ⁴ Konsiliaruntersuchung ☐ ⁴ Mit-/Weiterbehandlung AU bis TT.MM.JJJJ	
Diagnose/Verdachtsdiagnose			☐ eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<input type="button" value="Übernahme von Diagnosen"/>	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<input type="button" value="Übernahme von Befunden"/>	
Befund/Medikation			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Auftrag			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>	

TSS Vermittlungscod

Muster 6/E (10.2019)

PRF NR. Y/9/2407/36/001

52222200
 Dr. med. Test User
 MVZ Ditzingen
 Arzt
 Musterstr. 2, 70567
 Stuttgart
 Tel: 02111111111

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Die Anforderung eines TSS-Vermittlungscode erfolgt direkt aus dem Überweisungsschein heraus. Über die Schaltfläche „**TSS Vermittlungscode**“ wird ein Dialogfenster geöffnet.

TSS Vermittlungcode ×

FACHARZTGRUPPE *

Auswählen

DRINGLICHKEIT *

Auswählen ▼

BSNR *

Auswählen ▼

LANR *

Auswählen ▼

Abbrechen

Vermittlungscod anfordern

In diesem Fenster sind folgende Angaben auszuwählen:

- **Facharztgruppe**
- **Dringlichkeit**
- **BSNR**
- **LANR**

Alle Felder sind Pflichtfelder und müssen vor der Anforderung des Codes ausgefüllt werden.

Nach dem Klick auf „**Vermittlungscod anfordern**“ wird der Vermittlungscod bei der Terminservicestelle angefordert und dem Überweisungsschein zugeordnet. Anschließend erscheint der Hinweis „**TSS Vermittlungscod**“ auf dem Überweisungsschein.

Der Überweisungsschein kann danach wie gewohnt weiterbearbeitet, gespeichert oder gedruckt werden. Der aufgedruckte Vermittlungscod ermöglicht es dem Patienten, über die Terminservicestelle einen passenden Facharzttermin zu erhalten.

Die Funktion ist verfügbar für folgende Formulare:

- **Überweisungsschein M 6**

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Baden-Württemberg Hauptver		
Name, Vorname des Versicherten Mustermann		
Marlon		geb. am 12.06.95
Hustenweg 67 D 70567 Stuttgart		
Kostenträgerkennung 108018121	Versicherten-Nr. 0780870733	Status 1000000
Betriebsstätten-Nr. 522222200	Arzt-Nr. 999998801	Datum 17.06.2026

Überweisungsschein

☐ Kurativ	☐ Präventiv	☐ Behandl. gemäß § 116b SGB V	☐ bei belegärztl. Behandlung	06BF Quarta 2.26 Geschlecht: M
☐ Unfall Unfallfolgen	Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2 TT.MM.JJJJ			
Überweisung an				
☐ Ausführung von Auftragsleistungen	☐ Konsiliaruntersuchung	☐ Mit-/Weiterbehandlung	AU bis TT.MM.JJJJ	
☐ eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V				

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Übernahme von Diagnosen

Befund/Medikation

Übernahme von Befunden

Auftrag

522222200
Dr. med. Test User
MVZ Ditzingen
Arzt
Musterstr. 2, 70567
Stuttgart
Tel: 02111111111

Vertragsarztstempel/ Unterschrift des Arztes

TSS Vermittlungcode

Muster 6/E (10.2019)

PRF.NR. Y/9/2407/36/001

• Individuelle Information zur psychotherapeutischen Sprechstunde PTV 11

Um diese Funktion zu aktivieren, müssen folgende Informationen ausgewählt werden:

1. Ambulante Psychotherapie
2. Die psychologische Behandlung kann nicht in dieser Praxis durchgeführt werden
3. Weitervermittlung
4. Zeitnah erforderlich

