Anlage 3

Verfahrenserhebung
Merkmale für Verfahren vor dem Landessozialgericht

			Code Nr.		Pflichtfeld	Anzahl Stellen / Anzahl Felder	Feldinhalt
A.		**Satzart**			ja	2	72
B.		**Schlüsselzahl des Gerichts**		1. Stelle	ja	1	1-9
				2.-4. Stelle	ja	3	000
C.		**Schlüsselzahl der Erhebungseinheit**			ja	5	10001-19999
D.		**Laufende Nummer des Satzes**			ja	5	00001-99999
E.		**Geschäftsnummer**	001	1. bis 6.	ja	6	AZ
				7. und 8.	ja	2	>1990
F.		**Tag des Eingangs der Sache**	002	Tag	ja	2	01-31
				Monat	ja	2	01-12
				Jahr	ja	4	>1990
G.		**Sachgebietsschlüssel**	003		ja	3	010-133
H.		**Schlüsselzahl des Sozialgerichts 1. Instanz**	004	1.u.2. Stelle	ja	2	10-99
				3.u.4. Stelle	ja	2	00
I.		**Tag des ersten Eingangs in der 1. Instanz**	005	Tag	ja	2	01-31
				Monat	ja	2	01-12
				Jahr	ja	4	>1990
J.		**Art der angefochtenen Entscheidung**	006		1 von allen	1	
	1.	Urteil					1
	2.	Gerichtsbescheid					2
	3.	Beschluss					3
K.		**Art des Verfahrens**	007		1 von allen	2	
	1.	Berufungsverfahren					
	1.1.	Berufung					05
	1.2.	Antrag auf Bewilligung von Prozesskostenhilfe für ein Verfahren nach Nr. 1.1.					07
	2.	Beschwerdeverfahren gegen eine Entscheidung über Gewährung von einstweiligem Rechtsschutz					
	2.1.	Beschwerde					08
	2.2.	Antrag auf Bewilligung von Prozesskostenhilfe für ein Verfahren nach Nr. 2.1.					09
	3.	Verfahren über Anträge auf Gewährung von einstweiligem Rechtsschutz					
	3.1.	Antrag auf Gewährung von einstweiligem Rechtsschutz					03
	3.2.	Antrag auf Bewilligung von Prozesskostenhilfe für ein Verfahren nach Nr. 3.1.					04
	4.	Nichtzulassung der Berufung					
	4.1.	Beschwerde gegen die Nichtzulassung der Berufung					06
	4.2.	Antrag auf Bewilligung von Prozesskostenhilfe für ein Verfahren nach Nr. 4.1.					12
	5.	sonstige Beschwerdeverfahren					
	5.1.	sonstige Beschwerden					10
	5.2.	Antrag auf Bewilligung von Prozesskostenhilfe für ein Verfahren nach Nr. 5.1.					11
L.		**Anhörungsrüge nach § 178a SGG**	008		1 von allen	1	
	1.	a					1
	2.	nein					2
M.		**Abgabe innerhalb des Gerichts oder Änderung des Sachgebiets**	009		nein	1	1/leer

Die folgenden Abschnitte sind alle kein Pflichtfeld, wenn Abschnitt M=1 besetzt.

			Rechtsmittelführer	Rechtsmittelgegner		getrennt nach Rechtsmittelführer/Rechtsmittelgegner		
N.		**Rechtsmittelführer/-gegner**						
	a.	Kläger 1. Instanz						
	a.a	Versicherter oder Leistungsberechtigter			010/015		1	1
	a.b	Vertragsarzt oder Vertragszahnarzt			200/204		1	6
	a.c	Behörde, Körperschaft oder Anstalt des öffentlichen Rechts			011/016		1	2
	a.d	Sonstige			201/205		1	7
	b.	Beklagter 1. Instanz						
	b.a	Versicherter oder Leistungsberechtigter			012/017		1	3
	b.b	Vertragsarzt oder Vertragszahnarzt			202/206		1	8
	b.c	Behörde, Körperschaft oder Anstalt des öffentlichen Rechts			013/018		1	4
	b.d	Sonstige			203/207		1	9
	c.	Beigeladener			014/019		1	5

						getrennt nach Rechtsmittelführer/Rechtsmittelgegner		
O.		**Vertretung**			022/023	1 von allen		
	1.	Es waren vertreten durch						
	1.1.	Rechtsanwalt					1/1	1
	1.2.	Rentenberater oder Vertreter von Verbänden gem. § 73 Abs. 6 SGG					1/1	2
	1.3.	sonstigen Bevollmächtigten					1/1	3
	2.	Es waren nicht durch einen Bevollmächtigten vertreten					1/1	4
P.		**Prozesskostenhilfe**			024/025	1 von allen		
	1.	bewilligt						
	1.1.	mit Ratenzahlung					1/1	1
	1.2.	ohne Ratenzahlung					1/1	2
	2.	abgelehnt					1/1	3
	3.	nicht beantragt/keine Entscheidung ergangen					1/1	4

Q.		**Das Verfahren wurde erledigt durch**					
	1.	Urteil		026	1 von allen	2	
	1.1.	Revision zugelassen					16
	1.2.	Revision nicht zugelassen					17
	2.	Beschluss					18
	3.	gerichtlichen Vergleich					05
	4.	übereinstimmende Erledigungserklärung					06
	5.	angenommenes Anerkenntnis					07
	6.	Zurücknahme des Rechtsmittels					19
	7.	Zurücknahme der Klage/des Antrags					10
	8.	Verweisung an ein anderes Gericht					12
	9.	Verbindung mit einer anderen Sache					13
	10.	Unterbrechung, Ruhen oder Aussetzung					14
	11.	auf sonstige Art					15

R.		**Ausgang des Verfahrens (Einzelangabe zu Q.1. und Q.2.)**			wenn Q.1 oder 2		
					1 von allen	1	
	1.	Stattgabe		027			1
	2.	Teilweise Stattgabe/teilweise Zurückweisung					2
	3.	Zurückweisung					3
	4.	Verwerfung nach § 158 S. 2 SGG					4

S.		**Ausgang des Verfahrens zu Q.1. und Q.2. hinsichtlich des Versicherten oder Leistungsberechtigten**			wenn Q.1 oder 2		
					1 von allen	1	
	1.	Obsiegen		028			1
	2.	Teilweises Obsiegen/Unterliegen					2
	3.	Unterliegen					3
	4.	Nur sonstige Beteiligte					4

T.		**Der Erledigung ging voraus**			1 von allen	1	
	1.	eine Beweiserhebung		029			
	1.1.	mit einem Gutachten				1	1
	1.2.	mit mehreren Gutachten				1	2
	2.	keine Beweiserhebung durch Erstattung von Gutachten				1	3

U.		**Die abschließende Entscheidung (Q.1. oder Q.2.) hat getroffen**			wenn Q.1 oder 2		
					1 von allen	1	
	1.	der Einzelrichter		030			1
	2.	der Senat					2

V.		**Tag der Erledigung der Sache**		031	Tag	ja	2	01-31
					Monat	ja	2	01-12
					Jahr	ja	4	>2006