

## **Anlage 2 Gemeinsame Grundsätze - Felddescription Muster 1b (Rückmeldung des Abwesenheitsnachweises durch die Krankenkasse)**

Stand: 28.01.2026  
Gültig ab: 01.01.2027  
Version: 3.0.0

## Inhaltsverzeichnis

1	Änderungsprotokoll	3
2	Zeichendarstellung	4
3	Rueckmeldung des Abwesenheitsnachweises (Fachlicher Inhalt)	5

# 1 Änderungsprotokoll

Version	Status	Datum	Autor	Abschnitt	Erläuterung
3.0.0	Final	28.01.2026	GKV-SV	Versionsnummer	Neue Versionsnummer 3.0.0, Länge geändert, gemäß GGT
3.0.0	Final	28.01.2026	GKV-SV	Kennzeichen_der_Rueckmeldung	Grund 6 wird umbenannt
3.0.0	Final	28.01.2026	GKV-SV	Betriebsnummer_Verursacher	Hinweis, dass bei Rückmeldungen immer die ursprünglich übermittelte BBNR-VU anzugeben ist.
3.0.0	Final	28.01.2026	GKV-SV	Prod/Mod-ID	Prod/Mod-ID für die Jobcenter aufgenommen.
3.0.0	Final	28.01.2026	GKV-SV	VSNR	Hinweis, dass die ursprünglich übermittelte VSNR zurück gemeldet wird.

## 2 Zeichendarstellung

---

### **Zeichendarstellung:**

**an** = alphanumerisches Feld

**n** = numerisches Feld

**M** = Mussangabe

**m** = Mussangabe unter Bedingungen

Die Datenübertragung im Meldedialog erfolgt auf Grundlage von XML. Die Dateninhalte werden im XML-Schema dargestellt. Für die technische Umsetzung sind die XML-Schemata maßgeblich, daraus ergeben sich auch die Feldlängen. Vor der Versendung ist eine Schemavalidierung durchzuführen.

### 3 Rueckmeldung des Abwesenheitsnachweises (Fachlicher Inhalt)

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1							<b>Rueckmeldung des Abwesenheitsnachweises</b>	<b>Rootelement</b>			
2		2						Versionsnummer	Versionsnummer des übermittelten Datensatzes  <b>1.0.0 - 999.999.999</b>  Die Versionsnummer des Datensatzes in der Version 3.0.0	M	an	11
3		2						<b>SteuerungsdatenKK</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
4			3					Absendernummer	Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Erstellers des Datensatzes - vormals BBNR-ABSENDER).  (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)  <b>nnnnnnnn</b>  In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutragen. Die Ausnahmefälle sind im gemeinsamen Rundschreiben "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" beschrieben.  (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)  <b>Annnnnnn</b>	M	an	8

Zeile	Ebene						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
5			3				Empfaengernummer	<p>Es ist die Absendernummer des Empfängers des Datensatzes einzutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vormals BBNR-EMPFAENGER).</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p><b>nnnnnnnn</b></p> <p>In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen.</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p><b>Annnnnnn</b></p>	M	an	8
6			3				Datum_Erstellung	<p>Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form:</p> <p><b>jhjj-mm-ttThh:mm:ss</b> (Datum) (Uhrzeit)</p>	M	an	19
7			3				Prod_ID	<p>Produkt-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird von der ITSG, eindeutig für jedes systemuntersuchte Programm, vergeben.</p> <p>Für die Minijob-Zentrale ist nur der Wert <b>777777</b> zulässig.</p>	m	an	7

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									<p>Für die BA und die Jobcenter, die in Kooperation der BA und eines kommunalen Trägers geführt werden (gemeinsame Einrichtungen – gE) ist nur der Wert <b>5555555</b> zulässig</p> <p>Für die Jobcenter, bei denen der kommunale Träger allein die Aufgabe übernimmt (als zugelassene kommunale Träger – zKT) sind nur die Werte gem. der Gemeinsamen Grundsätze zulässig.</p>			
8			3				Mod_ID	<p>Modifikations-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird je geprüfter Produktversion von der ITSG vergeben.</p> <p>Für die Minijob-Zentrale ist nur der Wert <b>88888888</b> zulässig.</p> <p>Für die BA und die Jobcenter, die in Kooperation der BA und eines kommunalen Trägers geführt werden (gemeinsame Einrichtungen – gE) ist nur der Wert <b>66666666</b> zulässig</p>	m	an	8	

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									Für die Jobcenter, bei denen der kommunale Träger allein die Aufgabe übernimmt (als zugelassene kommunale Träger - zkt) sind nur die Werte gem. der Gemeinsamen Grundsätze zulässig.			
9			3					Datensatz_ID	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller.  Zulässig ist nur eine 36-stellige, maschinell erstellte, Kombination von Buchstaben und/oder Zahlen (UUID) im Format <b>XXXXXXXX-XXXX-XXXX-XXXX-XXXXXXXXXXXX</b> .	M	an	36
10			3					Aktenzeichen_Verursacher	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/Personalnummer des Beschäftigten/Leistungsempfängers  Bei Rückmeldungen der Krankenkasse entspricht das Aktenzeichen dem Feld Aktenzeichen_VU der Anforderung des Absenders.	M	an	256
<b>11</b>		<b>2</b>						<b>Art_der_Meldung</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
<b>12</b>			<b>3</b>					<b>Stornierung</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>m</b>		
13				4				Daten-satz_ID_Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes	M	an	36

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
14			4		Angaben_zur_Identifikation	<b>Datenfeldgruppe</b> Geburtsname und Geburtsort sind nur anzugeben, wenn die VSNR nicht vorhanden ist.	M		
15			5		VSNR	Versicherungsnummer des Arbeitnehmers in der Form:  <b>bbttmmjjassp</b>  Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.	m	an	12
16			5		Geburtsname	Geburtsname des Arbeitnehmers  <i>Sofern die Versicherungsnummer nicht bekannt ist, kann in diesen Einzelfällen die Meldung auch ohne VSNR übermittelt werden. In diesen Fällen ist der Geburtsname anzugeben.</i>	m	an	256
17			5		Geburtsort	Geburtsort des Arbeitnehmers  <i>Sofern die Versicherungsnummer nicht bekannt ist, kann in diesen Einzelfällen die Meldung auch ohne VSNR übermittelt werden. In diesen Fällen ist der Geburtsort anzugeben.</i>	m	an	256
18			4		Familienname	Familienname des Arbeitnehmers	M	an	256
19			4		Vorname	Vorname des Arbeitnehmers	M	an	256
20			4		Geburtsdatum	Geburtsdatum des Arbeitnehmers	M	an	10

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									<b>jhjj-mm-tt</b>			
<b>21</b>			<b>3</b>					<b>Rueckmeldung</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>m</b>		
22			4					Betriebsnummer_Verursacher	Betriebsnummer des Verursachers des Datensatzes (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen). Bei Meldungen zwischen dem Arbeitgeber und der Annahmestelle ist hier die Betriebsnummer des Beschäftigungsbetriebes anzugeben.  Bei Rückmeldungen der Krankenkasse entspricht die Betriebsnummer dem Feld BBNR-VU der Anforderung des Arbeitgebers.	M	an	8
23			4					Referenz_ID	Angabe, des durch den Arbeitgeber o. SV-Träger übermittelte eindeutige Datensatz_ID	M	an	36
<b>24</b>			<b>4</b>					<b>Ansprechpartner</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>m</b>		
25			5					Name_Ansprechpartner	Name des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger).	M	an	256
26			5					Telefon_Ansprechpartner	Rufnummer des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)	M	an	20
27			5					FAX_Ansprechpartner	Faxrufnummer des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)  <i>Sofern eine Faxnummer vorhanden ist, ist diese anzugeben.</i>	m	an	20
28			5					E-Mail_Ansprechpartner	E-Mail-Adresse des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)  <i>Sofern eine E-Mail Adresse vorhanden ist, ist diese anzugeben.</i>	m	an	320

Zeile	Ebene					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
29					5	Name	Name (Betrieb/SV-Träger)	M	an	256
30					5	PLZ	Postleitzahl des (Betrieb/SV-Träger)	M	an	5
31					5	Ort	Betriebssitz (Betrieb/SV-Träger)	M	an	256
32					5	Strasse	Straße des Betriebs- sitzes (Betrieb/SV-Träger)  <i>Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzuge- ben.</i>	m	an	256
33					5	Haus_Nr	Hausnummer des Be- triebssitzes (Betrieb/SV-Träger)  <i>Sofern in der Anschrift eine Hausnummer ent- halten ist, ist diese an- zugeben.</i>	m	an	9
<b>34</b>				<b>4</b>		<b>Angaben_Arbeitnehmer</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
<b>35</b>				<b>5</b>		<b>eAU_Grundangabe_Name</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>  Beschreibung der Na- mensbestandteile	<b>M</b>		
36					6	Vorname	Vorname des Arbeit- nehmers	M	an	256
37					6	Familienname	Familienname des Ar- beitnehmers	M	an	256
38					5	VSNR	Versicherungsnum- mer des Arbeitneh- mers in der Form:  <b>bbttmmjjassp</b>  Angabe der VSNR nur bei Meldungen an die BA (inkl. gE u. zKT) bzw. Minijob-Zentrale  Bei Rückmeldungen der Krankenkasse entspricht die VSNR dem Feld VSNR der Anforderung der BA/MJZ	m	an	12

Zeile	Ebene					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
39					5	<b>Angaben_zum_Nachweis</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
40					6	Kennzeichen_der_Rueckmeldung	Kennzeichen, um welche Art der Rückmeldung es sich handelt:  <b>1</b> = Unzuständige Krankenkasse/ unbekannte Person <b>2</b> = AU <b>3</b> = Krankenhaus <b>4</b> = Nachweis liegt nicht vor <b>5</b> = Reha/Vorsorge <b>6</b> = Sonderfall <b>7</b> = In Prüfung <b>8</b> = Anderer Nachweis liegt vor <b>9</b> = Weiterleitungsverfahren	M	an	1
41					6	Abwesenheit_ab_AG	Angabe des Wertes im Feld Abwesenheit_ab_AG aus der Ursprungsmeldung.  <b>jhjj-mm-tt</b> (Datum)	M	an	10
42					6	<b>Weitere_Angaben_zum_Nachweis</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>  nur anzugeben bei Grund 2, 3 und 5	<b>m</b>		
43					7	Nachweis_seit	Beginn der AU bzw. des stationären Aufenthaltes.  <b>jhjj-mm-tt</b> (Datum)	m	an	10

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
44							7	<b>Nachweis_bis</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
45							8	Voraussichtlich_Nachweis_bis	Voraussichtlich Datum (einschließlich oder letzter Tag) der Arbeitsunfähigkeit bzw. des stationären Aufenthaltes. Es ist das Datum anzugeben, bis zu welchem aufgrund des erhobenen ärztlichen Befundes voraussichtlich Arbeitsunfähigkeit bzw. stationärer Aufenthalt bescheinigt wurde. Angabe im Format:  <b>jhjj-mm-tt</b> (Datum)	m	an	10
46							8	Tatsaechlich_Nachweis_bis	Tatsächliches Datum (einschließlich oder letzter Tag) des stationären Aufenthaltes. Es ist das Datum anzugeben, bis zu welchem tatsächlich der stationäre Aufenthalt durchgeführt wurde. Angabe im Format:  <b>jhjj-mm-tt</b> (Datum)	m	an	10
47							6	<b>Angaben_zur_AU</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>  nur anzugeben bei Grund 2	<b>m</b>		
48							7	Festgestellt_am	Ausprägung gemäß Angabe des Arztes nach § 295 Abs. 1 SGB V Ausgabe im Format:  <b>jhjj-mm-tt</b> (Datum)	M	an	10
49							7	Arbeitsunfall	Handelt es sich um einen Arbeitsunfall, die Folge eines Arbeitsunfalls oder um eine Berufskrankheit (Angabe nach § 295 Abs. 1 SGB V), ist "J" anzugeben.	m	an	1

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									<b>J = Ja</b>			
50							7	D_Arzt_zugewiesen	Wurde in einem der Felder "Arbeitsunfall", "Arbeitsunfallfolgen" oder "Berufskrankheit" ein "J" angegeben, ist hier zusätzlich ein "J" anzugeben, wenn der Versicherte dem D-Arzt zugewiesen wurde (Angabe nach § 295 Abs. 1 SGB V).	m	an	1
									<b>J = Ja</b>			
51							7	Sonstiger_Unfall_Unfallfolgen	Handelt es sich um einen sonstigen Unfall oder die Folge eines sonstigen Unfalls (Angabe nach § 295 Abs. 1 SGB V), ist "J" anzugeben.	m	an	1
									<b>J = Ja</b>			
52							7	Nachweisart	Ausprägung gemäß Angaben des Arztes nach § 295 Abs. 1 SGB V  <b>1</b> = Erstnachweis <b>2</b> = Folgenachweis	M	an	1