

Kopfdaten

Zeile Nr.	Ebene	Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Anzahl Klinik <> GKV	Anzahl DRV <> GKV	Erläuterungen	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung Klinik <> GKV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung DRV <> GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1	Kopfdaten			1	1	1	1					
2	2	Erstellungsdatum/Uhrzeit des Geschäftsvorfalles	Date Time	19	1	1	1	1	Format: TTTT-MM-DDThh:mm:ss	Format: TTTT-MM-DDThh:mm:ss	Format: TTTT-MM-DDThh:mm:ss	Format: TTTT-MM-DDThh:mm:ss	Format: TTTT-MM-DDThh:mm:ss
3	2	Datenummer	N	6	1	1	1	1	Absender-Empfänger bezogene Historienführung der Datenlieferung (wie im Auftragsdatensatz)	6 Ziffern	6 Ziffern	6 Ziffern	6 Ziffern
4	2	Identifikationsdaten			1	1	1	1					
5	3	IK Absender	An	9	1	1	1	1	verschlüsselnde Stelle	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern
6	3	IK Empfänger	An	9	1	1	1	1	entschlüsselnde Stelle	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern
7	3	IK Kostenträger	An	9	1	1	1	1	kann sein: Krankenkasse, Rentenversicherungsträger oder Arbeitsgemeinschaft nach § 94 Abs. 1 SGB X (beauftragte Stelle)	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern
8	3	IK Krankenkasse	An	9	0	0	1	1					
9	3	IK beauftragende Stelle	An	9	0-1	0-1	0-1	0-1	IK der KK bzw. des RV-Träger, wenn im Feld "IK Kostenträger" das IK einer Arbeitsgemeinschaft nach § 94 Abs. 1 SGB X hinterlegt ist.	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern
10	3	IK Reha-Einrichtung	An	9	1	1	1	1		9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern	9-Ziffern
11	3	Fachabteilungsschlüssel der Reha-Einrichtung	N	4	0-1	0-1	0-1	0-1					
12	2	Fall-ID des RV-Trägers			1	0-1	1	1	Klinik erhält die Fall-ID vom RV-Träger mit Geschäftsvorfall "Bewilligung".				
13	3	Versicherungsnummer DRV	An	12	1	0-1	1	1		8 Ziffern + 1 Großbuchstabe (kein Umlaut) + 3 Ziffern	8 Ziffern + 1 Großbuchstabe (kein Umlaut) + 3 Ziffern	8 Ziffern + 1 Großbuchstabe (kein Umlaut) + 3 Ziffern	8 Ziffern + 1 Großbuchstabe (kein Umlaut) + 3 Ziffern
14	3	Maßnahmenummer DRV	An	4	1	0	1	1		4 Ziffern oder 2 Ziffern + Großbuchstabe (kein Umlaut) + 1 Ziffer	4 Ziffern oder 2 Ziffern + Großbuchstabe (kein Umlaut) + 1 Ziffer	4 Ziffern oder 2 Ziffern + Großbuchstabe (kein Umlaut) + 1 Ziffer	4 Ziffern oder 2 Ziffern + Großbuchstabe (kein Umlaut) + 1 Ziffer
15	3	Berechtigtennummer DRV	An	1	1	0	1	1		1 Ziffer		1 Ziffer	1 Ziffer
16	3	Behandlungsart DRV	An	1	1	0	1	1		Werte 1,2,3		Werte 1,2	Werte 0,1,2
17	3	Zuordnung zum Bearbeiter des Kostenträgers	An	4	1	0	1	1	Vierstellige Angabe der Arbeitsgruppe bzw. des Kennzeichens bei der DRV	4 Ziffern		4 Ziffern	4 Ziffern
18	2	Fall-ID des KV-Trägers			0	1	0	0					
19	3	Vertragskennzeichen	An	1..25	0	0-1	0	0	um Vertragskennzeichen (IV, DMP etc) zu übermitteln				
20	3	Krankenversichertennummer (KV-Nummer)	An	1..12	0	0-1	0	0	Bei LAK: Mitgliedsnummer der LAK; Immer zu Befüllen, außer im Rahmen von Belegungsabfragen ist ersatzweise das Versichertenpseudonym zu befüllen				
21	3	Krankenversichertennummer, Pseudonym	An	1..255	0	0-1	0	0	nur anzugeben bei Belegungsabfragen				
22	3	Lebenspende	An	1	0	0-1	0	0	"J" = Lebenspende		nur Inhalt "J" oder "N" zulässig		
23	3	IK der KV Versichertenkarte	An	9	0	0-1	0	0	GKV: muss gefüllt werden, wenn Kasse zuständig ist. Bei LAK: IK der LAK.		9-Ziffern		
24	3	Fallnummer	An	1..17	0	0-1	0	0					
25	3	CI-Fallnummer	An	1..17	0	0-1	0	0	Fallkennzeichen für CI-Fälle; wird von Kasse vergeben; muss bei CI-Fällen gefüllt werden, außer im chronologisch ersten Geschäftsvorfall "Aufnahme" bei Wechsel von Papier zu elektronischem DA.				
26	2	Fall-ID der Reha-Einrichtung	An	1..23	0-1	0-1	0-1	0-1	Klinikinternes Kennzeichen (z.B. Ewnet Buchungsnummer)				