

Anlage 2 zur Vereinbarung nach § 301 Abs. (4, 4a) SGB V

Anforderung Mitteilungsverfahren										
Zeile Nr.	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV > Klinik	Erläuterung	XML-Schemaprüfung (* Erläuterung s. Legende)
1	1				Admin-Daten			1		
2		2			Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	Zur Unterscheidung, ob Erstübermittlung oder Korrektur eines Geschäftsvorfalles	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2			Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Anforderung"	An	2	1		01-99
4	1				Fachliche Daten			1		
5		2			Kommunikation			0-1		
6			3		Name des Sachbearbeiters	An	1...90	0-1		
7			3		Telefon	An	1..25	1		
8			3		Fax	An	1..25	0-1		
9			3		E-Mail	An	1..50	0-1		
10		2			Versicherter/Berechtigter			1		
11			3		Name			1	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	
12			4		Nachname	An	1..45	1		
13			4		Vorname	An	1..45	1		
14			4		Vorsatzwort	An	1..20	0-1		
15			4		Namenszusatz	An	1..20	0-1		
16			4		Titel	An	1..20	0-1		
17			3		Geburtsdatum	Date	10	1	Das Geburtsdatum dient nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	Format: JJJJ-MM-TT
18		2			Eilfall			0-1		
19			3		Grund	An	1	1	1 = laufender AU-Fall (siehe Kriterien gemäß der Empfehlung zum Einleitungs- und Antragsverfahren vom 05.02.2001) 2 = AU-Fall (siehe Kriterien gemäß der Empfehlung zum Einleitungs- und Antragsverfahren vom 05.02.2001) mit Aufforderung zur Reha-Antragstellung nach § 51 SGB V bzw. nachträglicher Einschränkung des Dispositionsrechtes	geprüft werden die Werte 1 bis 2