

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

Aufnahme

Zeile Nr.	Ebene			Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Anzahl Klinik > GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung Klinik > GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1			<b>Admin-Daten</b>			1	1	1				
2		2		Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	1	1	Zur Unterscheidung, ob Erstübermittlung oder Korrektur eines Geschäftsvorfalles	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2		Version Geschäftsvorfall "Aufnahme"	An	5..11	1	1	1		Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999	Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999	Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999
4		2		Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Aufnahme"	An	2	1	1	1		01-99	01-99	01-99
5	1			<b>Fachliche Daten</b>			1	1	1				
6		2		<b>Kommunikation</b>			0-1	0-1	0-1				
7		3		Name des Sachbearbeiters	An	1..90	0-1	0-1	0-1				
8		3		Telefon	An	1..25	1	1	1				
9		3		Fax	An	1..25	0-1	0-1	0-1				
10		3		E-Mail	An	1..50	0-1	0-1	0-1				
11		2		<b>Versicherter/Berechtigter</b>			1	1	1				
12		3		Name			1	1	1	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.			
13		4		Nachname	An	1..45	1	1	1				
14		4		Vorname	An	1..45	1	1	1				
15		4		Vorsatzwort	An	1..20	0-1	0-1	0-1				
16		4		Namenszusatz	An	1..20	0-1	0-1	0-1				
17		4		Titel	An	1..20	0-1	0-1	0-1				
18		3		Geburtsdatum	Date	10	1	1	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	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
19	2			<b>Lebendspender</b>			0	0-1	0				
20		3		Name			0	1	0	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.			
21		4		Nachname	An	1..45	0	1	0				
22		4		Vorname	An	1..45	0	1	0				
23		4		Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1	0				
24		4		Namenszusatz	An	1..20	0	0-1	0				
25		4		Titel	An	1..20	0	0-1	0				
26		3		Geburtsdatum	Date	10	0	1	0	Das Geburtsdatum dient nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.		Format: JJJJ-MM-TT	
27	2			<b>Begleitperson</b>			0	0-15	0				
28		3		Name			0	0-1	0				
29		4		Nachname	An	1..45	0	1	0				
30		4		Vorname	An	1..45	0	1	0				
31		4		Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1	0				
32		4		Namenszusatz	An	1..20	0	0-1	0				
33		4		Titel	An	1..20	0	0-1	0				

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

Aufnahme

Zeile Nr.	Ebene	Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Anzahl Klinik > GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung Klinik > GKV (* Erläuterung s. Legende)
31		3	Geburtsdatum	Date	10	0	0-1	0		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
32	2		Kinder im Rahmen von Mutter/Kind-Maßnahmen			0	0-15	0			
33		3	Name			0	1	0			
34		4	Nachname	An	1..45	0	1	0			
35		4	Vorname	An	1..45	0	1	0			
36		4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1	0			
37		4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1	0			
38		4	Titel	An	1..20	0	0-1	0			
38		3	Geburtsdatum	Date	10	0	1	0		Format: JJJJ-MM-TT	
39		3	behandlungsbedürftiges Kind	An	1	0	1	0		"J" oder "N"	
40		3	Diagnose des behandlungsbedürftigen Kindes			0	0-1	0			
41		4	Version ICD	An	4	0	1	0	4 Ziffern	4 Ziffern	
42		4	Diagnose des behandlungsbedürftigen Kindes			0	1-10	0			
43		5	Diagnoseschlüssel	An	3..5	0	1	0	1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")	1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")	
44		5	Seitenlokalisierung	An	1	0	0-1	0	"R", "L", "B"	"R", "L", "B"	
45		5	Diagnosesicherheit	An	1	0	0-1	0	"A", "V", "Z", "G"	"A", "V", "Z", "G"	
46		5	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0	0-1	0			
47		5	Seitenlokalisierung (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1	0		"R", "L", "B"	
48		5	Diagnosesicherheit (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1	0		"A", "V", "Z", "G"	
49	2		Aufnahmedaten			1	1	1	Es ist immer entweder das IK des veranlassenden Krankenhauses oder die Felder zum verordnenden Arzt zu füllen oder die sonstige Rehaempfehlung zu füllen		
50		3	IK des veranlassenden Krankenhauses	An	9	0	0-1	0	Wird die Rehamassnahme durch ein Krankenhaus veranlasst, ist hier das IK des Krankenhauses anzugeben.	9-Ziffern	
51		3	Verordnender Arzt			0	0-1	0			
52		4	Arztnummer (LANR)	An	9	0	0-1	0	Wird die Rehamassnahme durch einen Arzt veranlasst, ist hier die LANR der Arztes anzugeben.	9-Ziffern	
53		4	Betriebsstättennummer (BSNR)	AN	9	0	0-1	0		9-Ziffern	
54		3	sonstige Rehaempfehlung	An	1	0	0-1	0	Empfehlung/der Antrag zur Rehabilitationsmassnahme aus einem anderen Zusammenhang (z. B. Pflegebegutachtung, Teilhabeplan oder von anderem Träger)	"J"	
55		3	Art der Versorgung / Art der Behandlung	An	1	1	1	1		laut SV Werte 1,2,3	laut SV Werte 1,2,4,5
56		3	Aufnahmedatum	Date	10	1	1	1	Bei beiden Ausprägungen der ambulanten Reha ("Sucht"): 1. Therapieeinheit = Beginn der Behandlung	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
57		3	Indikationsgruppenzuordnung	An	2	0	1	0			Schlüssel aus Anhang zu SV+
58		3	Aufnahmediagnosen			0	1	0			
59		4	Version ICD	An	4	0	1	0		4-Ziffern	
60		4	Aufnahmediagnose			0	1-10	0	reha-relevante Diagnosen		
61		5	Diagnoseschlüssel	An	3..5	0	1	0		1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")	

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

Aufnahme

Zeile Nr.	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Anzahl Klinik > GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung Klinik > GKV (* Erläuterung s. Legende)
62				5	Seitenlokalisation	An	1	0	0-1	0			"R", "L", "B"	
63				5	Diagnosensicherheit	An	1	0	0-1	0			"A", "V", "Z", "G"	
64				5	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0	0-1	0				
65				5	Seitenlokalisation (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1	0			"R", "L", "B"	
66				5	Diagnosensicherheit (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1	0			"A", "V", "Z", "G"	
67			3		Entlassungsdatum des KH- Aufenthaltes vor AHB/AR	Date	10	0-1	0-1	0		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT	