

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

Neurologisches Reha-Assessment											
Zeile Nr	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1				Admin-Daten			0	1		
2		2			Verarbeitungskennzeichen	An	2	0	1		hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2			Version Geschäftsvorfall "Ergebnis Neurologisches Reha-Assessment"	An	5..11	0	1		Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999
4		2			Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Ergebnis Neurologisches Reha- Assessment"	An	2	0	1		01-99
5	1				Fachliche Daten			0	1		
6		2			Versicherter/Berechtigter			0	1		
7			3		Name			0	1		
8				4	Nachname	An	1..45	0	1		
9				4	Vorname	An	1..45	0	1		
10				4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1		
11				4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1		
12				4	Titel	An	1..20	0	0-1		
13			3		Geburtsdatum	Date	10	0	1		Format: JJJJ-MM-TT
14		2			Ergebnis Assessment			0	1		
15			3		Erwerbsprognose	An	1	0	1		"0", "1" oder "2"
16			3		Datum Assessment	Date	10	0	1		Format: JJJJ-MM-TT