

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

Entlassungsmeldung

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			Admin-Daten			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 "Entlassungsmeldung"	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 "Entlassungsmeldung"	An	2	1	1	1		01-99	01-99	01-99
5	1			Fachliche Daten			1	1	1				
6		2		Versicherter/Berechtigter			1	1	1				
7			3	Name			1	1	1	Gruppe: Name Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.			
8			4	Nachname	An	1..45	1	1	1				
9			4	Vorname	An	1..45	1	1	1				
10			4	Vorsatzwort	An	1..20	0-1	0-1	0-1				
11			4	Namenszusatz	An	1..20	0-1	0-1	0-1				
12			4	Titel	An	1..20	0-1	0-1	0-1				
13			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
14		2		Lebendspender			0	0-1	0				
15			3	Name			0	1	0	Gruppe: Name Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.			
16			4	Nachname	An	1..45	0	1	0				
17			4	Vorname	An	1..45	0	1	0				
18			4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1	0				
19			4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1	0				
20			4	Titel	An	1..20	0	0-1	0				
21			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	
22		2		Begleitperson			0	0-15	0				
23			3	Name			0	0-1	0				
24			4	Nachname	An	1..45	0	1	0				
25			4	Vorname	An	1..45	0	1	0				
26			4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1	0				
27			4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1	0				
28			4	Titel	An	1..20	0	0-1	0				
29			3	Geburtsdatum	Date	10	0	0-1	0			Format: JJJJ-MM-TT	
30			3	Aufnahmedatum	Date	10	0	0-1	0			Format: JJJJ-MM-TT	
31			3	Entlassungsdatum	Date	10	0	0-1	0			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				
39			3	Geburtsdatum	Date	10	0	1	0			Format: JJJJ-MM-TT	

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

Entlassungsmeldung

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)
40		3		Aufnahmedatum	Date	10	0	0-1	0			Format: JJJJ-MM-TT	
41		3		Entlassungsdatum	Date	10	0	0-1	0			Format: JJJJ-MM-TT	
42		3		behandlungsbedürftiges Kind	An	1	0	1	0			"J" oder "N"	
43		2		Entlassungsdaten			1	1	1				
44		3		Arbeitsfähigkeit bei Entlassung	An	1	1	1	1		Werte 0, 1, 3, 4, 5 und 9 sind erlaubt	Werte 1, 3, und 9 sind erlaubt	Werte 0, 1, 3, und 9 sind erlaubt
45		3		Entlassungsform	An	2	1	1	1		Werte 01 - 07, 09 sind erlaubt	Werte 01 - 06, 09, 11-15 sind erlaubt	erlaubt bei Klinik an KV sind: "planmäßig" (neuer Schlüssel "90" = Schlüssel 01 bis 03 zusammengefasst), "nicht planmäßig" (neuer Schlüssel "99" = Schlüssel 04 und 05) und die Schlüssel 06, 07 und 09
46		3		IK der Einrichtung, in die verlegt wird	An	9	0	0-1	0	Bei SV "Entlassungsform"06"verlegt in Krankenhaus/Reha-Einrichtung", dann muss hier das IK des aufnehmenden Krankenhauses genannt werden		9-stelliger numerischer Wert ist erlaubt	
47		3		Entlassungsdiagnosen			0	1	1				
48		4		Version ICD	An	4	0	1	1			4-stelliger numerischer Wert ist erlaubt	4-stelliger numerischer Wert ist erlaubt
49		4		Entlassungsdiagnose			0	1-10	1-10	reha-relevante Diagnosen			
50		5		Diagnosenschlüssel	An	3..5	0	1	1			1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")	1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
51		5		Seitenlokalisation	An	1	0	0-1	0-1			geprüft werden die Werte R, L, B	geprüft werden die Werte R, L, B
52		5		Diagnosensicherheit	An	1	0	0-1	0-1			geprüft werden die Werte A, V, Z und G	geprüft werden die Werte A, V, Z und G
53		5		Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0	0-1	0				
54		5		Seitenlokalisation (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1	0			"R","L","B"	
55		5		Diagnosensicherheit (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1	0			"A","V","Z","G"	
56		5		Behandlungsergebnis	An	1	0	0-1	0			geprüft werden die Werte 0-3	
57		3		Art der Versorgung / Art der Behandlung	An	1	1	1	1		geprüft werden die Werte 1-3	geprüft werden die Werte 1,2,4,5	geprüft werden die Werte 1-3
58		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	Format: JJJJ-MM-TT
59		3		Entlassungsdatum	Date	10	1	1	1		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
60		3		Entlassungsdatum (stationärer Teil bei einer Kombibehandlung)	Date	10	0	0-1	0			Format: JJJJ-MM-TT	
61		3		Entlassungsurzeit	An	5	0-1	0-1	0			Format: HH:MM	
62		3		Angaben zu durchgeführten Maßnahmen / Behandlungsinfo			0	0-1	0				
63		4		Durchgeführte Maßnahme /Behandlungsinfo			0	1-99	0				
64		5		Angabe der Maßnahme und Gruppen/Einzelterapie (Art)	An	5	0	1	0			5-stelliger AN-Wert ist erlaubt	
65		5		Anzahl Maßnahme	N	1..2	0	1	0				
66		3		Empfehlung	An	2	0	0-17	0	Bisher "Vorschlag nachfolgende Maßnahmen".		erlaubt sind die Werte 01-06, 13-16, 18	

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

Entlassungsmeldung

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)
67			3		Nachsorgeempfehlung	An	1	0-1	0	0-1	nur für DRV: "J" = PDF G4802 ist beizufügen			"J" = Nachsorge empfohlen; pdf wird nicht übermittelt
68		2			Mobile Reha / ambulante Reha ("Sucht") / ganztägig ambulante Reha			0-1	0-1	0-1				
69			3		Anwesenheitszeitraum mobile Reha / ganztägig ambulante Reha / ambulante Reha ("Sucht")			1-300	1-300	1-300	Gilt für mobile Reha, ambulante Reha ("Sucht") und ganztägig ambulante Reha. n maximal = 300. Die einzelnen Zeiträume müssen vollständig und jeweils zusammenhängend dokumentiert sein, sie umfassen ggf. auch nur 1 Tag.			
70			4		Von-Datum	Date	10	1	1	1		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
71			4		Bis-Datum	Date	10	1	1	1		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT