

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

Entlassungsbericht - DRV									
Zeile Nr	Ebene			Inhalt	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)
1	1			Admin-Daten			1	0	
2		2		Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	0	nur "10", "20", "30"
3		2		Version Geschäftsvorfall "Entlassungsbericht"	An	5..11	1	0	nur "1.0.0" bis "999.999.999"
4		2		Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Entlassungsbericht"	An	2	1	0	01-99
5	1			Fachliche Daten			1	0	
6		2		Reha-Einrichtung			1	0	
7		3		Reha-Einrichtung Name-Anschrift	An	1..102	1	0	keine führenden und/oder abschließenden Whitespaces, ansonsten beliebige Zeichen (also incl. Zeilenumbrüche uä.)
8		3		Reha-Einrichtung Abteilung	An	1..34	1	0	[s. Basis-Datentyp bty:Token_intern_Stp]
9		2		Versicherter/Berechtigter			1	0	
10		3		Name			1	0	
11			4	Nachname	An	1..45	1	0	**
12			4	Vorname	An	1..45	1	0	**
13			4	Vorsatzwort	An	1..20	0-1	0	
14			4	Namenszusatz	An	1..20	0-1	0	
15			4	Titel	An	1..20	0-1	0	
16		3		Geburtsdatum	Date	10	1	0	Format: "JJJJ-MM-TT"
17		2		Entlassungsdaten			1	0	
18		3		Behandlungszeitraum			1	0	
19			4	Behandlungsabschnitt			1	0	
20			5	Aufnahmedatum	Date	10	1	0	Format: "JJJJ-MM-TT"
21			5	Entlassungsdatum	Date	10	1	0	Format: "JJJJ-MM-TT"
22			5	Art der Versorgung / Art der Behandlung	An	1	1	0	nur "1", "2" oder "3"
23			5	besondere Behandlungsformen	AN	1	1	0	nur "0", "1", "2", "3" oder "9"
24		3		Entlassungsform	An	2	1	0	nur "01", "02", "03", "04", "05", "06", "07" oder "09"
25		3		Arbeitsfähigkeit bei Entlassung	An	1	1	0	nur "0", "1", "3", "4", "5" oder "9"
26		3		Entlassungsdiagnosen			1	0	
27			4	Version ICD	An	4	1	0	genau 4 Ziffern ("0000" - "9999")
28			4	Entlassungsdiagnose			1-10	0	
29			5	Diagnosenschlüssel	An	3..5	1	0	1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
30			5	Seitenlokalisation	An	1	0-1	0	nur "R", "L" oder "B"
31			5	Diagnosensicherheit	An	1	0-1	0	nur "A", "V", "Z" oder "G"
32			5	Behandlungsergebnis	An	1	1	0	nur "0", "1", "2" oder "3"
33			5	Diagnosentext	An	1..120	1	0	**
34		3		Krankheitsursache	An	1	1	0	nur "0", "1", "2", "3", "4" oder "5"
35		3		Arbeitsunfähigkeitszeiten	An	1	1	0	nur "0", "1", "2", "3" oder "9"
36		3		AU bei Aufnahme	AN	1	1	0	nur "1" oder "2"
37		3		Weitere Empfehlungen oder Weiterbehandlung			0-1	0	
38			4	Weitere Empfehlung	An	2	1-13	0	nur 2 Ziffern im Wertebereich "00" - "14" unbedingt Schlüsselverzeichnis dazu anpassen
39			4	Empfehlungen-Erläuterung	An	1..210	0-1	0	beliebige Zeichen
40		3		Unterschriften Entlassungsbericht			1	0	
41			4	Unterschriftsdatum	An	Date	1	0	Format: "JJJJ-MM-TT"

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

42			4	Unterschriftsort	An	1..26	1	0	**
43			4	Leitender Ärztin/Arzt	An	1..26	1	0	**
44			4	Ärztin/Arzt	An	1..26	0-1	0	**
45			4	Unterschrift-Verfasser	An	1..26	0-1	0	**
46		3		Version E-Bericht Bl. 1	An	2	1	0	nur "04"
47	2			Sozialmedizinische Leistungsbeurteilung und Epikrise			0-1	0	
48		3		letzte sozialversicherungspflichtige Tätigkeit			1	0	
49			4	letzte sozialversicherungspflichtige Tätigkeit – Bezeichnung der Tätigkeit	An	1..58	1	0	**
50			4	letzte sozialversicherungspflichtige Tätigkeit - zeitlicher Umfang Leistungsfähigkeit	An	1	1	0	nur "5", "6", "7" oder "9"
51			4	Beschäftigung besteht	AN	1	1	0	nur "J" oder "N"
52			4	Rollstuhlbedürftigkeit	An	1	0-1	0	nur "J" oder "N"
53		3		Positives Leistungsvermögen			0-1	0	
54			4	Positives Leistungsvermögen - körperliche Arbeitsschwere	An	1	1	0	nur "1", "2", "3", "4" oder "9"
55			4	Positives Leistungsvermögen - Arbeitshaltung im Stehen	An	1	1	0	nur "1", "2", "3" oder "9"
56			4	Positives Leistungsvermögen - Arbeitshaltung im Gehen	An	1	1	0	nur "1", "2", "3" oder "9"
57			4	Positives Leistungsvermögen - Arbeitshaltung im Sitzen	An	1	1	0	nur "1", "2", "3" oder "9"
58			4	Positives Leistungsvermögen - Arbeitsorganisation - Tagesschicht	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
59			4	Positives Leistungsvermögen - Früh-/Spätschicht	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
60			4	Positives Leistungsvermögen - Arbeitsorganisation - Nachtschicht	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
61		3		Negatives Leistungsvermögen			0-1	0	
62			4	Negatives Leistungsvermögen - geistig/psychische Belastbarkeit	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
63			4	Negatives Leistungsvermögen - Sinnesorgane	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
64			4	Negatives Leistungsvermögen - Bewegungs- und Haltungsapparat	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
65			4	Negatives Leistungsvermögen - Gefährdungs- und Belastungsfaktoren	An	1	1	0	nur "J" oder "N"
66			4	kardio-pulmonal	AN	1	1	0	nur "J" oder "N"
67			4	sonstige Einschränkungen	AN	1	1	0	nur "J" oder "N"
68		3		Sozialmedizinische Epikrise	An	1..1050	0-1	0	beliebige Zeichen
69		3		Sonstige berufliche Tätigkeit - zeitlicher Umfang Leistungsfähigkeit	An	1	1	0	nur "5", "6", "7" oder "9"

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

70		3		Version E-Bericht Bl. 1a	An	2	1	0	"03" und "04"
71		2		Leistungsdaten			0-1	0	
		3		Angaben zu durchgeführten Maßnahmen / therap. Leistungen			1	0	
72									
73			4	Version KTL	An	4	1	0	nur "2007" oder ab "2010" alle folgenden Jahreszahlen ("2010", "2011", ...)
74			4	Durchgeführte Maßnahme / therap. Leistung			1-75	0	
75			5	KTL-Code therap. Leistung	An	4	1	0	1. Stelle Großbuchstabe, 2. - 4. Stelle Ziffern.
76			5	Dauer therap. Leistung	An	1	1	0	1 Großbuchstabe, nur "A" - "I", "K" - "N", "P" - "U", "W" oder "Z" (also ohne "J", "O", "V", "X", "Y" und ohne Umlaute uä)
77			5	Anzahl therap. Leistung	An	2	1	0	1 - 2 Ziffern außer "0" und "00"
78			5	Text therap. Leistung	An	1..108	0-1	0	**
79		3		Leistungsdaten - Erläuterungen	An	1..840	0-1	0	beliebige Zeichen
80		3		Version E-Bericht Bl. 1b	An	2	1	0	nur "02"