

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

Anfrage nach Belegungsmöglichkeit

Zeile Nr	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV	Erläuterungen	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1				Admin-Daten			1		
2		2			Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	Zur Unterscheidung, ob Erstübermittlung oder Korrektur eines Geschäftsvorfalles	hier ist nur der Wert 10 zugelassen
3		2			Version Geschäftsvorfall "Anfrage nach Belegungsmöglichkeit"	An	5..11	1		Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999
4		2			Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Anfrage nach Belegungsmöglichkeit"	An	2	1		01-99
5	1				Fachliche Daten			1		
6		2			Kommunikation			0-1	Kontaktinformationen zum Kostenträger	
7			3		Name des Sachbearbeiters	An	1..90	0-1		
8			3		Telefon	An	1..25	1		
9			3		Fax	An	1..25	0-1		
10			3		E-Mail	An	1..50	0-1		
11		2			Versicherter/Berechtigter			1		
12			3		Geschlecht	An	1	1		
13			3		Geburtsjahr	Date	4	1		Format: JJJJ
14			3		PLZ des Wohnortes	An	1..10	1	Erforderlich um Einrichtung die Information wegen möglicher Abholung zu ermöglichen.	
15			3		Wohnort	An	1..40	1		
16			3		Länderkennzeichen	An	1..3	1		
17			3		Pflegegrad	N	1	0-1		hier sind die Werte 1 bis 7 zugelassen
18		2			Informationen zur Belegungsanfrage			1		
19			3		Verfahrensart / Anspruchsgrundlage	N	2	1		Werte 61, 62, 63, 64, 81, 82, 91, 92, 93, 94, 95
20			3		Art der Versorgung/ Behandlung	An	1	1		Werte 1,2,4,5
21			3		Indikationsgruppenzuordnung	An	2	1		Schlüssel aus TA 3 Schlüsselverzeichnis
22		2			Informationen zum AR-Antrag			0-1	Es wird entweder zum AR-Antrag oder zum Muster 61 oder zum Muster 64/65 oder zur sonstigen Rehaempfehlung geliefert.	

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

Anfrage nach Belegungsmöglichkeit

Zeile Nr	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV	Erläuterungen	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
23		3			Diagnose des Rehabilitanden			1		
24			4		Version ICD	An	4	1		4 Ziffern
25		4			Diagnose des Rehabilitanden			1-10		
26				5	Diagnoseschlüssel	An	3..5	1		1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
27				5	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0-1		
28		3			Begleitperson			0-15		
29			4		Art der Begleitperson	N	1	1	1 = erwachsene Begleitperson im Rahmen einer Reha Maßnahme 2 = erwachsene zu pflegende Begleitperson 3 = minderjährige Begleitperson im Rahmen einer Reha Maßnahme 4 = minderjährige zu pflegende Begleitperson	hier sind die Werte 1, 2, 3 und 4 zugelassen
30			4		Geburtsjahr	Date	4	0-1		Format: JJJJ
31			4		Pflegegrad	N	1	0-1	Das Feld ist nur dann zu füllen, wenn bei „Art der Begleitperson“ der Schlüsselwert 2 „zu pflegende Begleitperson“ ausgewählt wurde	hier sind die Werte 1 bis 7 zugelassen
32	2				Informationen zum Muster 61			0-1	Es wird entweder zum AR-Antrag oder zum Muster 61 oder zum Muster 64/65 oder zur sonstigen Rehaempfehlung geliefert.	
33		3			Diagnose des Rehabilitanden			1		
34			4		Version ICD	An	4	1		4 Ziffern
35		4			Diagnose des Rehabilitanden			1-10		
36				5	Diagnoseschlüssel	An	3..5	1		1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
37				5	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0-1		
38		3			Begleitperson			0-15		

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

Anfrage nach Belegungsmöglichkeit

Zeile Nr	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV	Erläuterungen	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
39			4		Art der Begleitperson	N	1	1	1 = erwachsene Begleitperson im Rahmen einer Reha Maßnahme 2 = erwachsene zu pflegende Begleitperson 3 = minderjährige Begleitperson im Rahmen einer Reha Maßnahme 4 = minderjährige zu pflegende Begleitperson	hier sind die Werte 1, 2, 3 und 4 zugelassen
40			4		Geburtsjahr	N	4	0-1		Format: JJJJ
41			4		Pflegegrad	N	1	0-1	Das Feld ist nur dann zu füllen, wenn bei „Art der Begleitperson“ der Schlüsselwert 2 „zu pflegende Begleitperson“ ausgewählt wurde	hier sind die Werte 1 bis 7 zugelassen
42	2				Informationen zum Muster 64/65			0-1	Es wird entweder zum AR-Antrag oder zum Muster 61 oder zum Muster 64/65 oder zur sonstigen Rehaempfehlung geliefert.	
43		3			Diagnose des Rehabilitanden			0-1		
44			4		Version ICD	An	4	1		4 Ziffern
45			4		Diagnose des Rehabilitanden			1-10		
46				5	Diagnoseschlüssel	An	3..5	1		1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
47				5	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0-1		
48		3			Kinder im Rahmen von Mutter-/Vater-Kind-Maßnahmen			0-15		
49			4		Geburtsjahr	N	4	1		Format: JJJJ
50			4		behandlungsbedürftiges Kind	An	1	1		"J" oder "N"
51			4		Diagnose des behandlungsbedürftigen Kindes			0-1		
52				5	Version ICD	An	4	1		4 Ziffern
53				5	Diagnose des behandlungsbedürftigen Kindes			1-10		
54				6	Diagnoseschlüssel	An	3..5	1		1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")

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

Anfrage nach Belegungsmöglichkeit

Zeile Nr	Ebene					Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV	Erläuterungen	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
55					6	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0-1		
56	2					Vorsorge/sonstige Rehaempfehlung			0-1	Es wird entweder zum AR-Antrag oder zum Muster 61 oder zum Muster 64/65 oder zur sonstigen Rehaempfehlung geliefert.	
57		3				Diagnose des Rehabilitanden			0-1		
58			4			Version ICD	An	4	1		4 Ziffern
59			4			Diagnose des Rehabilitanden			1-10		
60				5		Diagnoseschlüssel	An	3..5	1		1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
61				5		Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0-1		
62		3				Begleitperson			0-15		
63			4			Art der Begleitperson	N	1	1	1 = erwachsene Begleitperson im Rahmen einer Reha Maßnahme 2 = erwachsene zu pflegende Begleitperson 3 = minderjährige Begleitperson im Rahmen einer Reha Maßnahme 4 = minderjährige zu pflegende Begleitperson	hier sind die Werte 1, 2, 3 und 4 zugelassen
64			4			Geburtsjahr	N	4	0-1		
65			4			Pflegegrad	N	1	0-1	Das Feld ist nur dann zu füllen, wenn bei „Art der Begleitperson“ der Schlüsselwert 2 „zu pflegende Begleitperson“ ausgewählt wurde	
66	2					Geplanter Belegungszeitraum			1		
67		3				Aufnahme ab	Date	10	1	frühestmöglich	
68		3				Aufnahme bis	Date	10	0-1	spätestens bis	
69		3				Anzahl Belegungstage	N	1..3	1	geplante Anzahl Tage	

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

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

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

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