

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

Entlassungsmeldung											
Zeile Nr	Ebene			Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1			Admin-Daten			1	1			
2		2		Verarbeitungskennzeichen	An	2	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
3		2		Version Geschäftsvorfall "Entlassungsmeldung"	An	5..11	1	1		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		01-99	01-99
5	1			Fachliche Daten			1	1			
6		2		Versicherter/Berechtigter			1	1			
7			3	Name			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			
9			4	Vorname	An	1..45	1	1			
10			4	Vorsatzwort	An	1..20	0-1	0-1			
11			4	Namenszusatz	An	1..20	0-1	0-1			
12			4	Titel	An	1..20	0-1	0-1			
13			3	Geburtsdatum	Date	10	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
14		2		Lebendspender			0	0-1			
15			3	Name			0	1	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			
17			4	Vorname	An	1..45	0	1			
18			4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1			
19			4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1			
20			4	Titel	An	1..20	0	0-1			
21			3	Geburtsdatum	Date	10	0	1	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			
23			3	Name			0	0-1			
24			4	Nachname	An	1..45	0	1			
25			4	Vorname	An	1..45	0	1			
26			4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1			
27			4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1			
28			4	Titel	An	1..20	0	0-1			
29			3	Geburtsdatum	Date	10	0	0-1			Format: JJJJ-MM-TT
30			3	Aufnahmedatum	Date	10	0	0-1			Format: JJJJ-MM-TT
31			3	Entlassungsdatum	Date	10	0	0-1			Format: JJJJ-MM-TT
32		2		Kinder im Rahmen von Mutter/Kind-Maßnahmen			0	0-15			

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

Entlassungsmeldung											
Zeile Nr	Ebene			Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
33		3		Name			0	1			
34			4	Nachname	An	1..45	0	1			
35			4	Vorname	An	1..45	0	1			
36			4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1			
37			4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1			
38			4	Titel	An	1..20	0	0-1			
39		3		Geburtsdatum	Date	10	0	1			Format: JJJJ-MM-TT
40		3		Aufnahmedatum	Date	10	0	0-1			Format: JJJJ-MM-TT
41		3		Entlassungsdatum	Date	10	0	0-1			Format: JJJJ-MM-TT
42		3		behandlungsbedürftiges Kind	An	1	0	1			"J" oder "N"
43	2			Entlassungsdaten			1	1			
44			3	Arbeitsfähigkeit bei Entlassung	An	1	1	1		Werte 1, 3, und 9 sind erlaubt (Für die DRV werden die Werte 0, 4 und 5 gemäß Anlage 3 nach Wert 9 umgesetzt).	Werte 1, 3, und 9 sind erlaubt
45			3	Entlassungsform	An	2	1	1		Werte 01 - 07, 09 sind erlaubt	Werte 01 - 06, 09, 11-15 sind erlaubt
46			3	IK der Einrichtung, in die verlegt wird	An	9	0	0-1	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			
48			4	Version ICD	An	4	0	1			4-stelliger numerischer Wert ist erlaubt
49			4	Entlassungsdiagnose			0	1-10	reha-relevante Diagnosen		
50			5	Diagnosenschlüssel	An	3..5	0	1			1 Grossbuchstabe, danach 2, 3 oder 4 Ziffern ("A00" - "Z9999")
51			5	Seitenlokalisierung	An	1	0	0-1			geprüft werden die Werte R, L, B
52			5	Diagnosensicherheit	An	1	0	0-1			geprüft werden die Werte A, V, Z und G
53			5	Sekundärdiagnose (Kreuz-Stern)	An	3..5	0	0-1			
54			5	Seitenlokalisierung (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1			"R", "L", "B"
55			5	Diagnosensicherheit (Kreuz-Stern)	An	1	0	0-1			"A", "V", "Z", "G"
56			5	Behandlungsergebnis	An	1	0	0-1			geprüft werden die Werte 0-3
57		3		Art der Versorgung / Art der Behandlung	An	1	1	1		geprüft werden die Werte 1-3	geprüft werden die Werte 1,2,4,5
58			3	Aufnahmedatum	Date	10	1	1	Bei beiden Ausprägungen der ambulanten Reha ("Sucht"): 1. Therapieeinheit = Beginn der Behandlung	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
59		3		Entlassungsdatum	Date	10	1	1		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
60		3		Entlassungsdatum (stationärer Teil bei einer Kombibehandlung)	Date	10	0	0-1			Format: JJJJ-MM-TT
		3		Entlassungsuhrzeit	An	5	0-1	0-1			Format: HH:MM
61			3	Angaben zu durchgeführten Maßnahmen / Behandlungsinfo			0	0-1			
62			4	Durchgeführte Maßnahme /Behandlungsinfo			0	1-99			

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

Entlassungsmeldung											
Zeile Nr	Ebene			Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
63				5 Angabe der Maßnahme und Gruppen/Einzeltherapie (Art)	An	5	0	1			5-stelliger AN-Wert ist erlaubt
64				5 Anzahl Maßnahme	N	1..2	0	1			
65			3	Empfehlung	An	2	0	0-17	Bisher "Vorschlag nachfolgende Maßnahmen".		erlaubt sind die Werte 00 - 18
66			3	Nachsorgeempfehlung	An	1	0-1	0	"j" = PDF G4802 ist beizufügen		
67		2		Ambulante Reha ("Sucht") / ganztätig ambulante Reha			0-1	0-1			
68			3	Anwesenheitszeitraum ganztätig ambulante Reha / ambulante Reha ("Sucht")			1-300	1-300	Gilt für ambulante Reha ("Sucht") und ganztätig ambulante Reha. n maximal = 300. Die einzelnen Zeiträume müssen vollständig und jeweils zusammenhängend dokumentiert sein, sie umfassen ggf. auch nur 1 Tag.		
69			4	Von-Datum	Date	10	1	1		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
70			4	Bis-Datum	Date	10	1	1		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT