

Anlage 2

Aufbau der Meldung

1. Satzarten im Überblick*

| | |
|-------------|----------------------|
| Satzart A01 | Frequenz-Basisdaten |
| Satzart A02 | Diagnosen (Optional) |
| Satzart A03 | ambulante Leistungen |
| Satzart S01 | Prüf- und Summensatz |

*Wenn ein Feld nicht befüllt wird, ist es mit Leerzeichen aufzufüllen.

2. Satzarten im Detail

Satzart A01 – Frequenz-Basisdaten

| Feld | Pos. | Länge in Byte | Datenformat |
|---|------|---------------|----------------------|
| Satzartenkennzeichen | 1 | 3 | alphanumerisch „A01“ |
| KA-Nummer / SV-Träger-Nummer | 4 | 6 | alphanumerisch |
| Abteilungsfunktionscode / Fachgebiet | 10 | 8 | alphanumerisch |
| Frequenz-Basisdatensatz-Nummer | 18 | 12 | alphanumerisch |
| Kontaktdatum | 30 | 8 | numerisch JJJJMMTT |
| Kontaktuhrzeit* | 38 | 4 | numerisch SSMM |
| Plausibilitätskennzeichen | 42 | 1 | numerisch |
| Altersgruppe zum Kontaktzeitpunkt | 43 | 3 | numerisch |
| Alter zum Kontaktzeitpunkt – Monate** | 46 | 2 | numerisch |
| Geburtsdatum** | 48 | 8 | numerisch JJJJMMTT |
| Geschlecht | 56 | 1 | alphanumerisch |
| Staatsbürgerschaft | 57 | 3 | alphanumerisch |
| Hauptwohnsitz – Staat | 60 | 3 | alphanumerisch |
| Hauptwohnsitz – Postleitzahl*** | 63 | 6 | alphanumerisch |
| Hauptwohnsitz – Gemeindegrenznummer**** | 69 | 5 | numerisch |
| Kostenträger – Code | 74 | 3 | alphanumerisch |
| Physische Anwesenheit**** | 77 | 1 | alphanumerisch |
| Frequenzart | 78 | 1 | alphanumerisch |
| Zugangsart**** | 79 | 1 | alphanumerisch |
| Zugewiesen von – KA-Nummer der bettenführenden Krankenanstalt**** | 80 | 6 | alphanumerisch |
| Zugewiesen von – Abteilungsfunktionscode / Fachgebiet**** | 86 | 8 | alphanumerisch |
| Abgangsart**** | 94 | 1 | alphanumerisch |
| Zugewiesen an – KA-Nummer der bettenführenden Krankenanstalt**** | 95 | 6 | alphanumerisch |
| Zugewiesen an – Abteilungsfunktionscode / Fachgebiet**** | 101 | 8 | alphanumerisch |
| Kommentar**** | 109 | 200 | alphanumerisch |

* Im intramuralen Bereich verpflichtend zu befüllen. Im extramuralen Bereich verpflichtend zu befüllen, sobald entsprechende Informationen im E-Card-System vorhanden sind.

** Dieses Feld ist nicht zu befüllen.

*** Dieses Feld ist verpflichtend zu befüllen, wenn es sich um eine/einen Leistungsempfängerin/Leistungsempfänger mit österreichischem Wohnsitz handelt. Bei ausländischen Leistungsempfängerin/Leistungsempfänger ist dieses Feld dann zu befüllen, wenn die entsprechende Information vorliegt.

**** Dieses Feld ist nicht verpflichtend zu befüllen.

Satzart A02 – Diagnosen*

| Feld | Pos. | Länge in Byte | Datenformat |
|------------------------------|------|---------------|----------------------|
| Satzartenkennzeichen | 1 | 3 | alphanumerisch „A02“ |
| KA-Nummer / SV-Träger-Nummer | 4 | 6 | alphanumerisch |

| | | | |
|--------------------------------------|----|----|--------------------|
| Abteilungsfunktionscode / Fachgebiet | 10 | 8 | alphanumerisch |
| Frequenz-Basisdatensatz-Nummer | 18 | 12 | alphanumerisch |
| Kontaktdatum | 30 | 8 | numerisch JJJJMMTT |
| Diagnose – Code | 38 | 7 | alphanumerisch |
| Diagnose – Typ | 45 | 1 | alphanumerisch |
| Diagnose – Art | 46 | 1 | alphanumerisch |

*Diese Satzart ist nicht verpflichtend zu melden. Wird sie gemeldet, sind alle Felder zu befüllen; das Feld „Diagnose – Art“ jedoch nur, wenn diese Informationen systematisch erfasst werden.

Satzart A03 – ambulante Leistungen

| Feld | Pos. | Länge in Byte | Datenformat |
|---|------|---------------|----------------------|
| Satzartenkennzeichen | 1 | 3 | alphanumerisch „A03“ |
| KA-Nummer / SV-Träger-Nummer | 4 | 6 | alphanumerisch |
| Abteilungsfunktionscode / Fachgebiet | 10 | 8 | alphanumerisch |
| Frequenz-Basisdatensatz-Nummer | 18 | 12 | alphanumerisch |
| Kontaktdatum | 30 | 8 | numerisch JJJJMMTT |
| Ambulante Leistung – Code | 38 | 10 | alphanumerisch |
| Ambulante Leistung – Anzahl | 48 | 4 | numerisch |
| Ambulante Leistung – Abrechnungsrelevanz* | 52 | 1 | alphanumerisch |
| Behandlungsdatum | 53 | 8 | numerisch JJJJMMTT |
| Behandlungsdauerzeit* | 61 | 4 | numerisch SSMM |

*Dieses Feld ist nicht verpflichtend zu befüllen.

Satzart S01 – Prüf- und Summensatz*

| Feld | Pos. | Länge in Byte | Datenformat |
|---------------------------------------|------|---------------|----------------------|
| Satzartenkennzeichen | 1 | 3 | alphanumerisch „S01“ |
| KA-Nummer / SV-Träger-Nummer | 4 | 6 | alphanumerisch |
| Anzahl übermittelte Sätze Satzart A01 | 10 | 10 | numerisch |
| Anzahl übermittelte Sätze Satzart A02 | 20 | 10 | numerisch |
| Anzahl übermittelte Sätze Satzart A03 | 30 | 10 | numerisch |

*Diese Satzart ist pro physische Datei einmal zu melden.