

## 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 JJJMMTT
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 JJJMMTT
Ambulante Leistung – Code	38	10	alphanumerisch
Ambulante Leistung – Anzahl	48	4	numerisch
Ambulante Leistung – Abrechnungsrelevanz*	52	1	alphanumerisch
Behandlungsdatum	53	8	numerisch JJJMMTT
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.