

Anlage 2 Gemeinsame Grundsätze - Feldbeschreibung Muster 1b (Rückmeldung des Abwesenheitsnachweises durch die Krankenkasse)

Stand:	30.01.2024
Gültig ab:	01.01.2025
Version:	2.0.0

Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Rueckmeldung des Abwesenheitsnachweises (Fachlicher Inhalt)	4

1 Zeichendarstellung

Zeichendarstellung:

an = alphanumerisches Feld

n = numerisches Feld

M = Mussangabe

m = Mussangabe unter Bedingungen

Die Datenübertragung im Meldedialog erfolgt auf Grundlage von XML. Die Dateninhalte werden im XML-Schema dargestellt. Für die technische Umsetzung sind die XML-Schemata maßgeblich, daraus ergeben sich auch die Feldlängen. Vor der Versendung ist eine Schemavalidierung durchzuführen.

2 Rueckmeldung des Abwesenheitsnachweises (Fachlicher Inhalt)

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1							Rueckmeldung des Abwesenheitsnachweises	Hauptdatenfeldgruppe	M		
2		2						Versionsnummer	Versionsnummer des übermittelten Datensatzes 1.0.0 - 9.9.9	M	an	005
3		2						SteuerungsdatenKK	Datenfeldgruppe	M		
4			3					Absendernummer	Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Erstellers des Datensatzes - vormals BBNR-ABSENDER). (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutragen. Die Ausnahmefälle sind im gemeinsamen Rundschreiben "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" beschrieben. (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) Annnnnnn	M	an	008
5			3					Empfaengernummer	Es ist die Absendernummer des Empfängers des Datensatzes einzutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vormals BBNR-EMPFAENGER). (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	M	an	008

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen. (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) Annnnnnn			
6			3					Datum_Erstellung	Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form: jhjj-mm-ttThh:mm:ss (Datum) (Uhrzeit)	M	an	019
7			3					Produkt_Identifizier	Produkt-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird von der ITSG, eindeutig für jedes systemuntersuchte Programm, vergeben. Eine Angabe ist nur bei Rückmeldungen an die Minijob-Zentrale o. die BA zulässig: Für die Minijob-Zentrale ist nur der Wert „777777“ zulässig. Bei Meldungen an die BA ist hier der Wert "555555" anzugeben.	m	an	007
8			3					Modifikations_Identifizier	Modifikations-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird je geprüfter Produktversion von der ITSG vergeben. Eine Angabe ist nur bei Rückmeldungen an die Minijob-Zentrale o. die BA zulässig: Für die Minijob-Zentrale ist nur der Wert „88888888“ zulässig.	m	an	008

Zeile	Ebene	Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
			Bei Meldungen an die BA ist hier der Wert "66666666" anzugeben.			
9	3	Datensatz_ID	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller	M	an	036
10	3	Aktenzeichen_Verursacher	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer des/ der Beschäftigten	M	an	256
11	2	Art_der_Meldung	Hauptdatenfeldgruppe	M		
12	3	Stornierung	Datenfeldgruppe	m		
13	4	Datensatz_ID_Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	036
14	4	Angaben_zur_Identifikation	Datenfeldgruppe Geburtsname und Geburtsort sind nur anzugeben, wenn die VSNR nicht vorhanden ist.	M		
15	5	VSNR	Versicherungsnummer des Arbeitnehmers in der Form: bbttmmjjassp <i>Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.</i>	m	an	012
16	5	Geburtsname	Geburtsname des Arbeitnehmers <i>Sofern die Versicherungsnummer nicht bekannt ist, kann in diesen Einzelfällen die Meldung auch ohne VSNR übermittelt werden. In diesen Fällen ist der Geburtsname anzugeben.</i>	m	an	256
17	5	Geburtsort	Geburtsort der Person	m	an	256

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									<i>Sofern die Versicherungsnummer nicht bekannt ist, kann in diesen Einzelfällen die Meldung auch ohne VSNR übermittelt werden. In diesen Fällen ist der Geburtsort anzugeben.</i>			
18				4				Familienname	Familienname des Arbeitnehmers	M	an	256
19				4				Vorname	Vorname des Arbeitnehmers	M	an	256
20				4				Geburtsdatum	Geburtsdatum des Arbeitnehmers	M	an	010
									jhjj-mm-tt			
21				3				Rueckmeldung	Datenfeldgruppe	m		
22				4				Betriebsnummer_Verursacher	Betriebsnummer des Beschäftigungsbetriebes	M	an	008
23				4				Referenz_ID	Angabe, der durch den Arbeitgeber übermittelten eindeutigen Datensatz_ID	M	an	036
24				4				Ansprechpartner	Datenfeldgruppe	m		
25				5				Name_Ansprechpartner	Name des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger).	M	an	256
26				5				Telefon_Ansprechpartner	Rufnummer des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)	M	an	020
27				5				FAX_Ansprechpartner	Faxrufnummer des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger) <i>Sofern eine Faxnummer vorhanden ist, ist diese anzugeben.</i>	m	an	020
28				5				E-Mail_Ansprechpartner	E-Mail-Adresse des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger) <i>Sofern eine E-Mail Adresse vorhanden ist, ist diese anzugeben.</i>	m	an	320
29				5				Name	Name (Betrieb/SV-Träger)	M	an	256
30				5				PLZ	Postleitzahl des (Betrieb/SV-Träger)	M	an	032
31				5				Ort	Betriebssitz (Betrieb/SV-Träger)	M	an	256
32				5				Strasse	Straße des Betriebssitzes (Betrieb/SV-Träger)	m	an	256

Zeile	Ebene	Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
			Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.			
33	5	Haus_Nr	Hausnummer des Betriebssitzes (Betrieb/SV-Träger) Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
34	4	Angaben zum Arbeitnehmer	Steuerungs Datenfeldgruppe	M		
35	5	eAU_Grundangabe_Name	Datenfeldgruppe	M		
36	6	Vorname	Vorname des Arbeitnehmers	M	an	256
37	6	Familienname	Familienname des Arbeitnehmers	M	an	256
38	5	VSNR	Versicherungsnummer des Arbeitnehmers in der Form: bbttmmjjassp <i>Angabe der VSNR nur bei Meldungen an die BA bzw. Minijob-Zentrale</i>	m	an	012
39	5	Angaben zum Nachweis	Hauptdatenfeldgruppe	M		
40	6	Kennzeichen_der_Rueckmeldung	Kennzeichen, um welche Art der Rückmeldung es sich handelt: 1 = Unzuständige Krankenkasse / unbekannte Person 2 = AU 3 = Krankenhaus 4 = Nachweis liegt nicht vor 5 = Reha/Vorsorge 6 = Teilstationäre Krankenhausbehandlung 7 = In Prüfung 8 = Anderer Nachweis liegt vor 9 = Weiterleitungsverfahren	M	n	002
41	6	Abwesenheit_ab_AG	Angabe des Wertes im Feld Abwesenheit_ab_AG aus der Ursprungsmeldung. jjjj-mm-tt (Datum)	M	an	010

Zeile	Ebene						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
42						6	Weitere_Angaben_zum_Nachweis	Hauptdatenfeldgruppe	m		
43						7	Nachweis_seit	Beginn der AU bzw. des stationären Aufenthaltes. jhjj-mm-tt (Datum)	m	an	010
44						7	Nachweis_bis	Datenfeldgruppe	M		
45						8	Voraussichtlich_Nachweis_bis	Voraussichtlich Datum (einschließlich oder letzter Tag) der Arbeitsunfähigkeit bzw. des stationären Aufenthaltes. Es ist das Datum anzugeben, bis zu welchem aufgrund des erhobenen ärztlichen Befundes voraussichtlich Arbeitsunfähigkeit bzw. stationärer Aufenthalt bescheinigt wurde. Angabe im Format: jhjj-mm-tt (Datum)	m	an	010
46						8	Tatsaechlich_Nachweis_bis	Tatsächliches Datum (einschließlich oder letzter Tag) des stationären Aufenthaltes. Es ist das Datum anzugeben, bis zu welchem tatsächlich der stationäre Aufenthalt durchgeführt wurde. Angabe im Format: jhjj-mm-tt (Datum)	m	an	010
47						6	Angaben_zur_AU	Datenfeldgruppe	m		
48						7	Festgestellt_am	Ausprägung gemäß Angabe des Arztes nach § 295 Abs. 1 SGB V Ausgabe im Format: jhjj-mm-tt (Datum)	M	an	010
49						7	Arbeitsunfall	Handelt es sich um einen Arbeitsunfall, die Folge eines Arbeitsunfalls oder um eine Berufskrankheit (Angabe nach § 295 Abs. 1 SGB V), ist "J" anzugeben. J = Ja	m	an	001

Zeile	Ebene	Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
50		D_Arzt_zugewiesen	<p>Wurde in einem der Felder "Arbeitsunfall", "Arbeitsunfallfolgen" oder "Berufskrankheit" ein "J" angegeben, ist hier zusätzlich ein "J" anzugeben, wenn der Versicherte dem D-Arzt zugewiesen wurde (Angabe nach § 295 Abs. 1 SGB V).</p> <p>J = Ja</p>	m	an	001
51		Sonstiger_Unfall_Unfallfolgen	<p>Handelt es sich um einen sonstigen Unfall oder die Folge eines sonstigen Unfalls (Angabe nach § 295 Abs. 1 SGB V), ist "J" anzugeben.</p> <p>J = Ja</p>	m	an	001
52		Nachweisart	<p>Ausprägung gemäß Angaben des Arztes nach § 295 Abs. 1 SGB V</p> <p>1 = Erstnachweis 2 = Folgenachweis</p>	M	n	001