|  |
| --- |
| **Änderungsvorschlag****Vorschlags- und Änderungsmanagement im Datenaustausch zwischen Kranken-/Pflegekassen (GKV/SPV) und Medizinischen Diensten (MD)** |
| **Vorschlagsdatum:** | **Vorschlagsnummer:** |
| **Vorschlagstitel:** |
| **Bereich: übergreifend** [ ]  **KH** [ ]  **PV** [ ]  **Himi** [ ]  **AU-KG** [ ]  **Reha** [ ]  **weitere Bereiche** [ ]  **MiMa** [ ]  |
| **Vorschlagende Institution:** |  |
| **Sachverhalt IST:** |
| **Problem / Erfordernis:** |
| **Vorschlag SOLL:** |
| **Beschlussgremium:** |  |
| **Ort / Datum:** |  |
| **Beschlusstext:** |