|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | |