

Datensatzbeschreibung zur Evaluation

Satzarten SA700E1 und SA700F1

Anforderungen an die elektronisch zur Verfügung zu stellenden Daten für die Evaluation der medizinischen Inhalte (nach DMP-Richtlinien des G-BA) strukturierter Behandlungsprogramme bei
Chronische Herzinsuffizienz.

Grundlage: **Übergreifende Kriterien zur Evaluation und Version 01 des Anhang 7 zur Technischen Anlage für DMP**

Stand der Satzart: **14.12.2018**

Anzuwenden ab: **01.04.2019 (Erstelldatum der Dokumentation)**

Autoren: **Verbände und Vertreter der Krankenkassen auf Bundesebene**

Satzart	
Datensatz (in der Satzart)	
Übergabe in:	fester Satzlänge
Trennzeichen:	mit „Carriage Return Line Feed“ (CRLF) zwischen den Datensätzen
Datenfeld (im Datensatz)	
Übergabe:	vordefiniert, feste Datenfeldlänge (vgl. Aufbau Datensatz xy)
Feldtyp:	vordefiniert (vgl. Aufbau Datensatz xy)
Struktur:	<i>numerische</i> Datenfelder rechtsbündig
	alle anderen Datenfelder linksbündig
Trennzeichen:	Semikolon zwischen den einzelnen Datenfeldern
Leerstellen:	im <i>alphanumerisch</i> vordefinierten Datenfeld mit Blanks füllen, wenn in diesem Datenfeld die Kriterien hinsichtlich Vollständigkeit und Plausibilität erfüllt sind
	ein <i>alphanumerisch</i> vordefiniertes Datenfeld ist entsprechend der Stellenzahl vollständig mit Blanks zu füllen, wenn in diesem Datenfeld die Kriterien hinsichtlich Vollständigkeit und/oder Plausibilität nicht erfüllt sind, Bsp.: Arztnummer: „_ _ _ _ _“
	im <i>numerisch</i> vordefinierten Datenfeld mit Nullen füllen, wenn in diesem Datenfeld die Kriterien hinsichtlich Vollständigkeit und Plausibilität erfüllt sind
	ein <i>numerisch</i> vordefiniertes Datenfeld ist entsprechend der Stellenzahl vollständig mit Neunen zu füllen, wenn in diesem Datenfeld die Kriterien hinsichtlich Vollständigkeit und/oder Plausibilität nicht erfüllt sind, Bsp.: Datum JJJJMMTT: „99999999“

Feldtyp	Kürzel	Beschreibung
Alphanumerisch	AN	Beliebiger Text aus Buchstaben, Ziffern und Sonderzeichen (Vorzeichen z. B. +/-) Ausnahme: Semikolon darf nicht verwendet werden, da es als Feldtrennzeichen fungiert
Numerisch	N	Ziffern und Zahlen, ggf. mit Vorzeichen, jedoch weder Buchstaben noch Sonderzeichen
Datum	N	Jedes Datum wird im Format JJJJMMTT angegeben.

SA 700E1– Erstdokumentation gültig ab 01.04.2019

Feld-Nr.	Bezeichnung	Stelle von	Stelle bis	Stellenanzahl	FT-Stellenanzahl	Feldtyp	Anmerkungen
1	Satzart	1	5	5	1	AN	700E1
2	Disease-Management- Programm	7	7	1	1	AN	Es ist „H“ für Herzinsuffizienz einzutragen
3	KV-Bereich	9	10	2	1	N	It. Verschlüsselungstabelle Anhang 1
4	Institutionskennzeichen der Kasse	12	20	9	1	N	IK der Kasse
5	Erstelldatum der Dokumentation (analog DAT-Segment)	22	29	8	1	N	JJJJMMTT. Anzugeben ist das erste Erstelldatum der Dokumentation. Das Erstelldatum wird aus dem Parameter „service_tmnr“ des XML-Datensatzes abgeleitet.
6	Betriebsstättennummer	31	39	9	1	AN	Das Feld wird immer mit "000000000" befüllt.
7	lebenslange Arztnummer	41	49	9	1	AN	Das Feld wird immer mit "000000000" befüllt.
8	Krankenhaus-IK	51	59	9	1	N	Das Feld wird immer mit "000000000" befüllt.
9	Pseudonymisierte Versichertennummer	61	81	21	1	N	Es ist das von der Datenstelle für den betreffenden Versicherten generierte Pseudonym einzutragen.
10	Körpergröße	83	85	3	1	N	Angabe in Metern; übermittelte Angabe ist als Format: x,xx zu interpretieren, Kommazwischenstrich wird nicht übermittelt, Voran stehende Null wird übermittelt. Zulässiger Wertebereich: 000 bis 250
11	Körpergewicht	87	89	3	1	N	Angabe in Kilogramm ohne Nachkommastelle (bei 2-stelligen Angaben mit vorangestellter Null) Zulässiger Wertebereich:000 bis 300.
12	Blutdruck systolisch	91	93	3	1	N	In mmHg 3stellig mit führender 0 Zulässiger Wertebereich:050 bis 300
13	Blutdruck diastolisch	95	97	3	1	N	In mmHg 3stellig mit führender 0 Zulässiger Wertebereich:030 bis 180
14	Raucher: ja	99	99	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
15	Raucher: nein	101	101	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
16	Begleiterkrankungen - Arterielle Hypertonie	103	103	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
17	Begleiterkrankungen - Fettstoffwechselstörung	105	105	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
18	Begleiterkrankungen - Diabetes mellitus	107	107	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
19	Begleiterkrankungen - KHK	109	109	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
20	Begleiterkrankungen - AVK	111	111	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
21	Begleiterkrankungen - Chronische Herzinsuffizienz	113	113	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
22	Begleiterkrankungen - Asthma bronchiale	115	115	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
23	Begleiterkrankungen - COPD	117	117	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
24	Begleiterkrankungen - Keine der genannten Erkrankungen	119	119	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
25	Vom Patienten gewünschte Informationsangebote der Krankenkasse - Tabakverzicht	121	121	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
26	Vom Patienten gewünschte Informationsangebot der Krankenkasse e - Ernährungsberatung	123	123	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
27	Vom Patienten gewünschte Informationsangebote der Krankenkasse - Körperliches Training	125	125	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
28	Dokumentationsintervall - Quartalsweise	127	127	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
29	Dokumentationsintervall - Jedes zweite Quartal	129	129	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
30	Serum-Elektrolyte und eGFR in den letzten 6 Monaten - ja	131	131	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde

31	Serum-Elektrolyte und eGFR in den letzten 6 Monaten - nein	133	133	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
32	Symptomatik – NYHA I	135	135	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
33	Symptomatik – NYHA II	137	137	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
34	Symptomatik – NYHA III	139	139	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
35	Symptomatik – NYHA IV	141	141	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
36	Nur bei Folgedokumentationen: Ungeplante stationäre Behandlung, wegen Herzinsuffizienz, seit der letzten Dokumentation	143	144	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind zulässig. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
37	ACE-Hemmer – Ja	146	146	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
38	ACE-Hemmer – Nein	148	148	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
39	ACE-Hemmer – Kontraindikation	150	150	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
40	ACE-Hemmer – ARB	152	152	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
41	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Erreicht	154	154	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
42	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Nicht erreicht	156	156	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
43	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Titrationsphase	158	158	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
44	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Max. tolerierte Dosis erreicht	160	160	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
45	Betablocker – Ja	162	162	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
46	Betablocker – Nein	164	164	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
47	Betablocker – Kontraindikation	166	166	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
48	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Erreicht	168	168	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
49	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Nicht erreicht	170	170	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
50	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Titrationsphase	172	172	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
51	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Max. tolerierte Dosis erreicht	174	174	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
52	Herzinsuffizienz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Ja	176	176	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
53	Herzinsuffizienz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Nein	178	178	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
54	Herzinsuffizienz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Schulung bereits vor Einschreibung wahrgenommen	180	180	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei einer Erstdokumentation zulässig
55	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – Ja	182	182	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
56	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – Nein	184	184	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
57	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – War aktuell nicht möglich	186	186	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
58	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	188	188	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
59	Regelmäßiges körperliches Training – Ja	190	190	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

60	Regelmäßiges körperliches Training – Nein	192	192	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
61	Regelmäßiges körperliches Training – Nicht möglich	194	194	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
62	Führen eines Gewichtsprotokolls – Ja	196	196	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
63	Führen eines Gewichtsprotokolls – Nein	198	198	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
64	Führen eines Gewichtsprotokolls – Nicht erforderlich	200	200	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

SA 700F1– Folgedokumentation gültig ab 01.04.2019

Feld-Nr.	Bezeichnung	Stelle von	Stelle bis	Stellenanzahl	FT-Stellenanzahl	Feldtyp	Anmerkungen
1	Satzart	1	5	5	1	AN	700F1
2	Disease-Management- Programm	7	7	1	1	AN	Es ist „H“ für Herzinsuffizienz einzutragen
3	KV-Bereich	9	10	2	1	N	It. Verschlüsselungstabelle Anhang 1
4	Institutionskennzeichen der Kasse	12	20	9	1	N	IK der Kasse
5	Erstelldatum der Dokumentation (analog DAT-Segment)	22	29	8	1	N	JJJJMMTT. Anzugeben ist das erste Erstelldatum der Dokumentation. Das Erstelldatum wird aus dem Parameter „service_tmnr“ des XML-Datensatzes abgeleitet.
6	Betriebsstättennummer	31	39	9	1	AN	Das Feld wird immer mit "000000000" befüllt.
7	lebenslange Arztnummer	41	49	9	1	AN	Das Feld wird immer mit "000000000" befüllt.
8	Krankenhaus-IK	51	59	9	1	N	Das Feld wird immer mit "000000000" befüllt.
9	Pseudonymisierte Versichertennummer	61	81	21	1	N	Es ist das von der Datenstelle für den betreffenden Versicherten generierte Pseudonym einzutragen.
10	Körpergröße	83	85	3	1	N	Angabe in Metern; übermittelte Angabe ist als Format: x,xx zu interpretieren, Kommazwischenstrich wird nicht übermittelt, Voran stehende Null wird übermittelt. Zulässiger Wertebereich: 000 bis 250
11	Körpergewicht	87	89	3	1	N	Angabe in Kilogramm ohne Nachkommastelle (bei 2-stelligen Angaben mit vorangestellter Null) Zulässiger Wertebereich 00:0 bis 300.
12	Blutdruck systolisch	91	93	3	1	N	In mmHg 3stellig mit führender 0 Zulässiger Wertebereich: 050 bis 300
13	Blutdruck diastolisch	95	97	3	1	N	In mmHg 3stellig mit führender 0 Zulässiger Wertebereich:030 bis 180
14	Raucher: ja	99	99	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
15	Raucher: nein	101	101	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
16	Begleiterkrankungen - Arterielle Hypertonie	103	103	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
17	Begleiterkrankungen - Fettstoffwechselstörung	105	105	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
18	Begleiterkrankungen - Diabetes mellitus	107	107	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
19	Begleiterkrankungen - KHK	109	109	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
20	Begleiterkrankungen - AVK	111	111	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
21	Begleiterkrankungen - Chronische Herzinsuffizienz	113	113	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
22	Begleiterkrankungen - Asthma bronchiale	115	115	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
23	Begleiterkrankungen - COPD	117	117	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
24	Begleiterkrankungen - Keine der genannten Erkrankungen	119	119	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
25	Vom Patienten gewünschte Informationsangebote der Krankenkasse - Tabakverzicht	121	121	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
26	Vom Patienten gewünschte Informationsangebot der Krankenkasse e - Ernährungsberatung	123	123	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
27	Vom Patienten gewünschte Informationsangebote der Krankenkasse - Körperliches Training	125	125	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
28	Dokumentationsintervall - Quartalsweise	127	127	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
29	Dokumentationsintervall - Jedes zweite Quartal	129	129	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
30	Serum-Elektrolyte und eGFR in den letzten 6 Monaten - ja	131	131	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde

31	Serum-Elektrolyte und eGFR in den letzten 6 Monaten - nein	133	133	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
32	Symptomatik – NYHA I	135	135	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
33	Symptomatik – NYHA II	137	137	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
34	Symptomatik – NYHA III	139	139	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
35	Symptomatik – NYHA IV	141	141	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
36	Nur bei Folgedokumentationen: Ungeplante stationäre Behandlung, wegen Herzinsuffizienz, seit der letzten Dokumentation	143	144	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind zulässig. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
37	ACE-Hemmer – Ja	146	146	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
38	ACE-Hemmer – Nein	148	148	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
39	ACE-Hemmer – Kontraindikation	150	150	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
40	ACE-Hemmer – ARB	152	152	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
41	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Erreicht	154	154	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
42	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Nicht erreicht	156	156	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
43	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Titrationsphase	158	158	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
44	ACE-Hemmer – Evidenzbasierte Zieldosis - Max. tolerierte Dosis erreicht	160	160	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
45	Betablocker – Ja	162	162	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
46	Betablocker – Nein	164	164	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
47	Betablocker – Kontraindikation	166	166	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
48	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Erreicht	168	168	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
49	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Nicht erreicht	170	170	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
50	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Titrationsphase	172	172	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
51	Betablocker – Evidenzbasierte Zieldosis - Max. tolerierte Dosis erreicht	174	174	1	1	AN	„J“ = sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
52	Herzinsuffizienz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Ja	176	176	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
53	Herzinsuffizienz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Nein	178	178	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
54	Herzinsuffizienz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Schulung bereits vor Einschreibung wahrgenommen	180	180	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei einer Erstdokumentation zulässig
55	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – Ja	182	182	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
56	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – Nein	184	184	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
57	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – War aktuell nicht möglich	186	186	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
58	Nur bei Folgedokumentationen: Herzinsuffizienz-spezifische Schulung wahrgenommen – Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	188	188	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Bei einer Erstdokumentation ist eine Angabe nicht zulässig.
59	Regelmäßiges körperliches Training – Ja	190	190	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

60	Regelmäßiges körperliches Training – Nein	192	192	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
61	Regelmäßiges körperliches Training – Nicht möglich	194	194	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
62	Führen eines Gewichtsprotokolls – Ja	196	196	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
63	Führen eines Gewichtsprotokolls – Nein	198	198	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
64	Führen eines Gewichtsprotokolls – Nicht erforderlich	200	200	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

Anhang 1 - Verschlüsselungstabelle der KV-Regionen

„00“	nicht zuordnungsfähig
„01“	Schleswig-Holstein
„02“	Hamburg
„03“	Bremen
„17“	Niedersachsen
„20“	Westfalen-Lippe
„38“	Nordrhein
„46“	Hessen
„51“	Rheinland-Pfalz (anstelle „47“ Koblenz; „48“ Rheinhessen; „49“ Pfalz; „50“ Trier)
„52“	Baden-Württemberg (anstelle „55“ Nordbaden; „60“ Südbaden; „61“ Nordwürttemberg; „62“ Südwürttemberg)
„71“	Bayern
„72“	Berlin
„73“	Saarland
„78“	Mecklenburg-Vorpommern
„83“	Brandenburg
„88“	Sachsen-Anhalt
„93“	Thüringen
„98“	Sachsen