

Datensatzbeschreibung

zur

Übermittlung eines DMP-Statusdatensatzes im csv-Format

Version des Anhangs:	10
Version anzuwenden ab:	01.10.2025
Bearbeitungsstand:	07.03.2025

**Autoren: Krankenkassenorganisationen auf
Bundesebene**

lfd. Nr.	Feld-Bezeichnung	Anz. Stellen	Feldtyp	Feldart	Anmerkungen
1	Kennzeichen für Protokollierung	4	AN	M	Standardangabe durch Datenstelle: BPRO für Brustkrebs DPRO für Diabetes mellitus Typ 2 KPRO für KHK TPRO für Diabetes mellitus Typ 1 APRO für Asthma CPRO für COPD HPRO für Herzinsuffizienz (HI) XPRO für Depression RPRO für Rücken YPRO für Rheuma OPRO für Osteoporose EPRO für Adipositas für Erwachsene JPRO für Adipositas für Kinder und Jugendliche TEWE für diagnoseübergreifende TE (Die Identifikation der Indikation(en) erfolgt über die Felder 30 bis 42, Mehrfachnennungen sind möglich)
2	Version Nachrichtentyp	2	N	M	Standardangabe durch Datenstelle: "10"
3	KV-Bereich	2	N	M	Standardangabe durch Datenstelle: (z. B. "71" für Bayern)
4	IK der Datenstelle	9	N	M	Standardangabe durch Datenstelle: IK umfasst genau 9 Stellen
5	Übermittlungsart	2	N	M	21 = elektronische Dokumentation per Diskette 22 = elektronische Dokumentation per CD 23 = elektronische Dokumentation per E-Mail 24 = elektronische Dokumentation per Safenet / Online 25 = elektronische Dokumentation per D2D 26 = elektronische Dokumentation per Gusbox 27 = elektronische Dokumentation per DFÜ 28 = elektronische Dokumentation per sonstigem Datenträger (z. B. USB-Stick) 30 = papiergebundene Dokumente (z.B. TE/EWE) 31 = elektronische Dokumentation per Kommunikation im Medizinwesen (KIM) 32 = elektronische TE/EWE
6	Name des Versicherten	..45	AN	K	
7	Vorname des Versicherten	..45	AN	K	
8	Geb. am	8	N	K	JJJJMMTT
9	Versicherten-Nr.	10	AN	K	
10	Datum	8	N	K	JJJJMMTT (Einlesedatum der Versichertenkarte)
11	Datensatz-Identifikation	21	N	M	Datensatz-ID bestehend aus dem IK der Datenstelle (9stellig) und einer 12stelligen Ziffer, die den entsprechenden Datensatz eindeutig kennzeichnet Beispiel: 12345678900000000001 IK Datensatz-ID
12	Kostenträgername	..30	AN	M	Name der Kasse

lfd. Nr.	Feld-Bezeichnung	Anz. Stellen	Feldtyp	Feldart	Anmerkungen
13	Kostenträgerkennung	9	N	M	IK der Kasse
14	Eingangsdatum (erstmaliger Eingang oder Eingang Korrektur)	8	N	M	Eingangsdatum des Dokumentationsdatensatzes oder der TE/EWE bei der Datenstelle. Das Datum ist zu erfassen und im Format JJJJMMTT zu übermitteln.
15	Krankenhaus-IK ¹	9	N	K	Anzugeben ist das genau 9-stellige Krankenhaus-IK sofern im Dokumentationsdatensatz oder auf der TE/EWE vorhanden.
16	Lebenslange Arztnummer ¹	9	AN	K	Die Lebenslange Arztnummer umfasst genau 9 Stellen und muss der Angabe im Dokumentationsdatensatz oder auf der TE/EWE entsprechen.
17	Betriebsstättennummer ¹	9	AN	K	Die Betriebsstättennummer umfasst genau 9 Stellen und muss der Angabe aus dem Dokumentationsdatensatz oder auf der TE/EWE entsprechen.
18	Pseudonymisierte Versichertennummer	21	N	K	9stelliges IK der Kasse ergänzt um ein 12stelliges Pseudonym (Zufallszahl)
19	Erstelldatum des Dokumentationsdatensatzes oder Ausstellungsdatum der TE/EWE	8	N	K	Das Datum ist anzugeben im Format JJJJMMTT
20	Datum der letzten Korrektur	8	N	K	Das Datum ist anzugeben im Format JJJJMMTT
21	Kennzeichen für Dokumentationsart	2	AN	M	ED für Erstdokumentation FD für Folgedokumentation TE für Teilnahme-/Einwilligungserklärung
22	Dokumentationsintervall	1	N	K	"1" für jährlich "3" für quartalsweise "6" für alle zwei Quartale
23	Dokumentationsdatensatz vollständig	1	AN	K	"J" für vollständig "N" für unvollständig
24	Dokumentationsdatensatz plausibel	1	AN	K	"J" für plausibel "N" für unplausibel
25	Dokumentationsdatensatz verfristet	1	AN	K	"J" für verfristet "N" für nicht verfristet

lfd. Nr.	Feld-Bezeichnung	Anz. Stellen	Feldtyp	Feldart	Anmerkungen
26	Aktion der Datenstelle	2	AN	M	00 = Keine Maßnahme erforderlich (default) 01 = Korrektur-Bogen an Arzt 02 = Reminding Korrektur-Bogen an Arzt 03 = Korrekturbogen/-datensatz zurück 04 = Datensatz-Export an Kasse 05 = Korrektur-Datensatz-Export an Kasse 06 = Datenfreigabeerklärung an Arzt 07 = Reminding Datenfreigabeerklärung an Arzt 11 = Rechnungsstellung 12 = Datenfreigabeerklärung zurück 13 = fehlende DMP-Berechtigung bzw. Arztgenehmigung ² 14 = nicht zertifizierte DMP-Software 15 = Dokumentationsvorgänger fehlend 16 = Datum erste Unterschrift vor Vertragsbeginn 17 = verfrühte Dokumentation (alle Diagnosen außer DMP Brustkrebs) 18 = ungeprüft (zum Zeitpunkt der Erstellung des Statusdatensatzes) 19 = Dubletten (Mehrfach eingereichte Dokumentationen) 20 = Geblockte Dokumentationen (z.B. Dokumentation in "ausgeschriebenem" Zeitraum, vom Arzt veranlaßte "Blockierung" einer Dokumentation, weil Diagnose nicht vorliegt) 22 = telefonisches Korrekturverfahren 23 = ungültige Dokumentation, da diese nicht den zum Dokumentationszeitpunkt gültigen DMP-Richtlinien entspricht 24 = zweite ED im laufenden Fall 25 = Dokumentationsdatensatz liegt vor, TE/EWE nicht. TE/EWE angefordert. 26 = Dokumentationsdatensatz liegt vor, TE/EWE nicht. TE/EWE nicht angefordert.
27	Datum Maßnahme Datenstelle	8	N	K	Einzutragen ist das Datum, an dem die Datenstelle die Maßnahme ergriffen hat. Die Angabe erfolgt im Format: JJJJMMTT
28	Teilnahme-/Einwilligungserklärung (TE/EWE) liegt vor	1	AN	K	J, ist einzutragen, sofern die TE/EWE vorliegt N, ist einzutragen, sofern die TE/EWE nicht vorliegt
29	Jüngstes Unterschriftsdatum auf der TE/EWE	8	N	K	Einzutragen ist das jüngste Unterschriftsdatum auf der Teilnahme-/Einwilligungserklärung und sofern die Datenstelle mit der Erfassung dieser beauftragt wurde. Die Angabe erfolgt im Format: JJJJMMTT.
30	TE/EWE für AB	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
31	TE/EWE für BK	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
32	TE/EWE für COPD	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
33	TE/EWE für DM1	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
34	TE/EWE für DM2	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
35	TE/EWE für KHK	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt

lfd. Nr.	Feld-Bezeichnung	Anz. Stellen	Feldtyp	Feldart	Anmerkungen
36	TE/EWE für Herzinsuffizienz (HI)	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
37	TE/EWE für Depression	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
38	TE/EWE für Rücken	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
39	TE/EWE für Rheuma	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
40	TE/EWE für Osteoporose	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
41	TE/EWE für Adipositas für Erwachsene	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
42	TE/EWE für Adipositas für Kinder und Jugendliche	1	AN	K	J, sofern auf der TE/EWE angekreuzt
43	Rechnungsnummer	..25	AN	K	Einzutragen ist die Rechnungsnummer unter der der Dokumentationsdatensatz von der Datenstelle mit der Krankenkasse abgerechnet wird.
44	Artikelnummer	..20	N	K	Einzutragen ist die exakte Referenzierung des abgerechneten Belegs zur Rechnungsnummer
	<i>BKK-Spezifika</i>				
45	Ereignisschlüssel	5	N	K	Laut Tabelle BKK-Ereignistypen
46	Datum/Uhrzeit Ereignis	14	N	K	JJJJMMTThhmmss
47	Ereigniswert	4	N	K	opt. zusätzliche Angabe eines num. Wertes
48	Ereignisbezeichner	..30	AN	K	opt. zusätzliche Angabe eines alphanum. Bezeichners
49	Formularschlüssel	5	AN	K	Anzugeben ist die OCR-Kennung des Formulars
50	Status	2	AN	K	differenzierter Status laut BKK-Statustabelle
51	log. Dateiname Ausgang	..26	AN	K	Name der Ausgangsdatei für Ereignis Dateiversand

Hinweise:

¹ Eine von beiden Feldern/Feldkombination "Krankenhaus-IK" oder "Lebenslange Arztnummer"/"Betriebsstättennummer" muss angegeben werden. Im Einzelnen gilt:
 Wenn das Feld "Krankenhaus-IK" (16) gefüllt wird, dürfen die Felder 17 und 18 nicht gefüllt werden.
 Wenn die Felder "Lebenslange Arztnummer" und "Betriebsstättennummer" (17 und 18) gefüllt werden, darf Feld 16 nicht gefüllt werden.
 Wenn das Feld "Lebenslange Arztnummer" (17) gefüllt wird, muss auch das Feld "Betriebsstättennummer" (18) gefüllt werden.

² Dieser Schlüssel ist nur anzugeben, wenn der Arzt oder das Krankenhaus nicht im Leistungserbringerverzeichnis enthalten ist und in den Dokumentationsdatensätzen das Kennzeichen "in Vertretung" nicht gesetzt wurde.