

Datensatzbeschreibung zur Evaluation

Satzarten SA600E4 und SA600F4

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

Grundlage: **Übergreifende Kriterien zur Evaluation strukturierter Behandlungsprogramme und Version 09 des Anhang 6 zur Technischen Anlage für DMP**

Stand der Satzart: **10.01.2024**

Anzuwenden ab: **01.04.2024 (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 600E4– Erstdokumentation gültig ab 01.04.2024

Feld-Nr.	Bezeichnung	Stelle von	Stelle bis	Stellenanzahl	FT-Stellenanzahl	Feldtyp	Anmerkungen
1	Satzart	1	5	5	1	AN	600E4
2	Disease-Management- Programm	7	7	1	1	AN	Es ist „S“ für COPD einzutragen
3	KV-Bereich	9	10	2	1	N	lt. 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_tmr“ des XML-Datensatzes abgeleitet.
6	Betriebsstättennummer	31	39	9	1	AN	Das Feld wird immer mit 9 Blanks befüllt.
7	lebenslange Arztnummer	41	49	9	1	AN	Das Feld wird immer mit 9 Blanks 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, Kommazeichen wird nicht übermittelt. Vor an 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 Informationsangebote der Krankenkasse - 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	Aktueller FEV1-Wert (alle sechs bis zwölf Monate) – X Prozent des Soll-Wertes	131	134	4	1	N	Die Angabe ist im Format xxx,x zu interpretieren. Angabe in Prozent; 3 Stellen plus 1 Nachkommastelle; Kommazahlen werden nicht übermittelt (kein Komma, kein Punkt). Voranstehende Null wird übermittelt. Zulässiger Wertebereich: 0010 bis 2999 Beispiele für Übermittlung: Ein Wert von 001,0 Prozent des Soll-Wertes wird als 0010 übermittelt. Ein Wert von 056,7 Prozent des Soll-Wertes wird als 0567 übermittelt. Ein Wert von 100,0 Prozent des Soll-Wertes wird als 1000 übermittelt.
31	Aktueller FEV1-Wert (alle sechs bis zwölf Monate) – Nicht durchgeführt	136	136	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
32	Klinische Einschätzung des Osteoporoserisikos durchgeführt – Ja	138	138	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
33	Klinische Einschätzung des Osteoporoserisikos durchgeführt – Nein	140	140	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
34	Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation	142	143	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind möglich. Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
35	Ungeplante, auch notfallmäßige (ambulant und stationär) ärztliche Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation	145	146	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind möglich. Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
36	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Bei Bedarf	148	148	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
37	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Dauermedikation	150	150	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
38	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Keine	152	152	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
39	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Kontraindikation	154	154	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
40	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika – Bei Bedarf	156	156	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
41	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika –Dauermedikation	158	158	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
42	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika –Keine	160	160	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
43	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika –Kontraindikation	162	162	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
44	Lang wirksame Anticholinergika – Bei Bedarf	164	164	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
45	Lang wirksame Anticholinergika – Dauermedikation	166	166	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
46	Lang wirksame Anticholinergika – Keine	168	168	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
47	Lang wirksame Anticholinergika – Kontraindikation	170	170	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
48	Inhalationstechnik überprüft –Ja	172	172	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
49	Inhalationstechnik überprüft –Nein	174	174	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
50	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Nein	176	176	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
51	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Inhalative Glukokortikosteroide	178	178	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
52	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Systemische Glukokortikosteroide	180	180	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
53	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Andere	182	182	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
54	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Ja	184	184	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

55	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Nein	186	186	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
56	Schulung schon vor der Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen – Ja	188	188	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
57	Schulung schon vor der Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen – Nein	190	190	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
58	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Ja	192	192	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
59	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Nein	194	194	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
60	Empfohlene Schulung wahrgenommen –War aktuell nicht möglich	196	196	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
61	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	198	198	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
62	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Ja	200	200	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
63	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Nein	202	202	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
64	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Ja	204	204	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
65	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Nein	206	206	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
66	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Ja	208	208	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
67	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Nein	210	210	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
68	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – War aktuell nicht möglich	212	212	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
69	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Ja	214	214	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
70	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Nein	216	216	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

SA 600F4– Folgedokumentation gültig ab 01.04.2024

Feld-Nr.	Bezeichnung	Stelle von	Stelle bis	Stellenanzahl	FT-Stellenanzahl	Feldtyp	Anmerkungen
1	Satzart	1	5	5	1	AN	600F4
2	Disease-Management- Programm	7	7	1	1	AN	Es ist „S“ für COPD einzutragen
3	KV-Bereich	9	10	2	1	N	lt. 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 9 Blanks befüllt.
7	lebenslange Arztnummer	41	49	9	1	AN	Das Feld wird immer mit 9 Blanks befüllt.
8	Krankenhaus-IK	51	59	9	1	N	Das Feld wird immer mit "00000000" 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, Kommazahlen werden nicht übermittelt. Vorhandene 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 Informationsangebote der Krankenkasse - 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	Aktueller FEV1-Wert (alle sechs bis zwölf Monate) – X Prozent des Soll-Wertes	131	134	4	1	N	Die Angabe ist im Format xxx,x zu interpretieren. Angabe in Prozent; 3 Stellen plus 1 Nachkommastelle; Kommazahlen werden nicht übermittelt (kein Komma, kein Punkt). Voranstehende Null wird übermittelt. Zulässiger Wertebereich: 0010 bis 2999 Beispiele für Übermittlung: Ein Wert von 001,0 Prozent des Soll-Wertes wird als 0010 übermittelt. Ein Wert von 056,7 Prozent des Soll-Wertes wird als 0567 übermittelt. Ein Wert von 100,0 Prozent des Soll-Wertes wird als 1000 übermittelt.
31	Aktueller FEV1-Wert (alle sechs bis zwölf Monate) – Nicht durchgeführt	136	136	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
32	Klinische Einschätzung des Osteoporoserisikos durchgeführt – Ja	138	138	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
33	Klinische Einschätzung des Osteoporoserisikos durchgeführt – Nein	140	140	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
34	Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation	142	143	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind möglich. Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
35	Ungeplante, auch notfallmäßige (ambulant und stationär) ärztliche Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation	145	146	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind möglich. Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
36	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Bei Bedarf	148	148	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
37	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Dauermedikation	150	150	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
38	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Keine	152	152	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
39	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika – Kontraindikation	154	154	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
40	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika – Bei Bedarf	156	156	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
41	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika –Dauermedikation	158	158	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
42	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika –Keine	160	160	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
43	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika –Kontraindikation	162	162	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
44	Lang wirksame Anticholinergika – Bei Bedarf	164	164	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
45	Lang wirksame Anticholinergika – Dauermedikation	166	166	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
46	Lang wirksame Anticholinergika – Keine	168	168	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
47	Lang wirksame Anticholinergika – Kontraindikation	170	170	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
48	Inhalationstechnik überprüft –Ja	172	172	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
49	Inhalationstechnik überprüft –Nein	174	174	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
50	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Nein	176	176	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
51	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Inhalative Glukokortikosteroide	178	178	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
52	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Systemische Glukokortikosteroide	180	180	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
53	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Andere	182	182	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
54	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Ja	184	184	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

55	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Nein	186	186	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
56	Schulung schon vor der Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen – Ja	188	188	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
57	Schulung schon vor der Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen – Nein	190	190	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
58	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Ja	192	192	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
59	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Nein	194	194	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
60	Empfohlene Schulung wahrgenommen –War aktuell nicht möglich	196	196	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
61	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	198	198	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
62	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Ja	200	200	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
63	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Nein	202	202	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
64	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Ja	204	204	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
65	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Nein	206	206	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
66	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Ja	208	208	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
67	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Nein	210	210	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
68	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – War aktuell nicht möglich	212	212	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
69	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Ja	214	214	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
70	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Nein	216	216	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