

Datensatzbeschreibung zur Evaluation

Satzarten SA600E3 und SA600F3

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 07 des Anhang 6 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 600E3– 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	600E3
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 anstehende 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 6 bis 12 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 6 bis 12 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	Stationäre notfallmäßige 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 –Theophyllin	178	178	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
52	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Inhalative Glukokortikosteroide	180	180	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
53	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Systemische Glukokortikosteroide	182	182	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
54	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Andere	184	184	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

55	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Ja	186	186	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
56	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Nein	188	188	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
57	Schulung schon vor der Einschreibung in ein DMP bereits wahrgenommen – Ja	190	190	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
58	Schulung schon vor der Einschreibung in ein DMP bereits wahrgenommen – Nein	192	192	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
59	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Ja	194	194	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
60	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Nein	196	196	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
61	Empfohlene Schulung wahrgenommen –War aktuell nicht möglich	198	198	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
62	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	200	200	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
63	COPD-bezogene Über- bzw. Einweisung veranlasst –Ja	202	202	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
64	COPD-bezogene Über- bzw. Einweisung veranlasst –Nein	204	204	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
65	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Ja	206	206	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
66	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Nein	208	208	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
67	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Ja	210	210	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
68	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Nein	212	212	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
69	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Ja	214	214	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
70	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Nein	216	216	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
71	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – War aktuell nicht möglich	218	218	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
72	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Ja	220	220	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
73	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Nein	222	222	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

SA 600F3– 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	600F3
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. 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 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 6 bis 12 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 6 bis 12 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	Stationäre notfallmäßige 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 –Theophyllin	178	178	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
52	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Inhalative Glukokortikosteroide	180	180	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
53	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Systemische Glukokortikosteroide	182	182	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
54	Sonstige diagnosespezifische Medikation –Andere	184	184	1	1	AN	„J“= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

55	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Ja	186	186	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
56	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) –Nein	188	188	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
57	Schulung schon vor der Einschreibung in ein DMP bereits wahrgenommen – Ja	190	190	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
58	Schulung schon vor der Einschreibung in ein DMP bereits wahrgenommen – Nein	192	192	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Erstdokumentationsdatensätzen übermittelt.
59	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Ja	194	194	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
60	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Nein	196	196	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
61	Empfohlene Schulung wahrgenommen –War aktuell nicht möglich	198	198	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
62	Empfohlene Schulung wahrgenommen –Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	200	200	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
63	COPD-bezogene Über- bzw. Einweisung veranlasst –Ja	202	202	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
64	COPD-bezogene Über- bzw. Einweisung veranlasst –Nein	204	204	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
65	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Ja	206	206	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
66	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen – Nein	208	208	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
67	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Ja	210	210	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
68	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen – Nein	212	212	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
69	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Ja	214	214	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
70	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – Nein	216	216	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
71	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen – War aktuell nicht möglich	218	218	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Das Feld wird ausschließlich bei Folgedokumentationsdatensätzen übermittelt.
72	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Ja	220	220	1	1	AN	“J”= sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
73	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen – Nein	222	222	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“ Rheinessen; „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