

# **Datensatzbeschreibung zur Evaluation**

## **Satzarten SA900E1 und SA900F1**

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

**Grundlage:**            **Übergreifende Kriterien zur Evaluation und Version 01 des Anhang 9 zur Technischen Anlage für DMP**

**Stand der Satzart:**   **25.01.2022**

**Anzuwenden ab:**    **01.07.2021 (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 900E1 – Erstdokumentation gültig ab 01.07.2021

Feld-Nr.	Bezeichnung	Stelle von	Stelle bis	Stellenanzahl	FT-Stellenanzahl	Feldtyp	Anmerkungen
1	Satzart	1	5	5	1	AN	900E1
2	Disease-Management-Programm	7	7	1	1	AN	Es ist „X“ für Rückenschmerz 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_tm“ 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, Kommazichen 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 – 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	Ungeplante ambulante oder stationäre kreuzschmerzbedingte Akutbehandlung, seit der letzten Dokumentation	131	132	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind zulässig. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
31	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika – Ja, länger als 12 Wochen	134	134	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
32	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika – Ja, weniger als 12 Wochen	136	136	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
33	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika – Nein	138	138	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
34	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika – Dauerhaft	140	140	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
35	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika – Bei Bedarf	142	142	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
36	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika – Nein	144	144	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
37	Bereits vor Einschreibung in das DMP an einer multimodalen Schulung teilgenommen – Ja	146	146	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Erstdokumentation möglich
38	Bereits vor Einschreibung in das DMP an einer multimodalen Schulung teilgenommen – Nein	148	148	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Erstdokumentation möglich
39	Kreuzschmerz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Ja	150	150	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
40	Kreuzschmerz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Nein	152	152	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
41	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – Ja	154	154	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
42	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – Nein	156	156	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
43	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – War aktuell nicht möglich	158	158	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
44	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	160	160	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
45	Regelmäßig körperlich aktiv – Ja	162	162	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
46	Regelmäßig körperlich aktiv – Nein	164	164	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

47	Regelmäßig körperlich aktiv – Nicht möglich	166	166	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
48	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Mindestens ein Ziel erreicht	168	168	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
49	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Noch kein Ziel erreicht	170	170	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
50	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Kein Ziel überprüft	172	172	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
51	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Kein Ziel vereinbart	174	174	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
52	CPG Item 3: Durchschnittliche Stärke der Kreuzschmerzen in den letzten drei Monaten (0 = „Keine“ bis 10 = „Stärkster Schmerz“)	176	177	2	1	N	Angabe der Zahl der Schmerzstärke. Werte von 00 bis 10 sind zulässig.
53	CPG Item 5: Kreuzschmerzbedingte Beeinträchtigung der alltäglichen Aktivitäten (Ankleiden, Waschen, Essen, Einkaufen etc.) in den letzten drei Monaten (0 = „Keine“ bis 10 = „Maximale Beeinträchtigung“)	179	180	2	1	N	Angabe der Zahl der Schmerzstärke. Werte von 00 bis 10 sind zulässig.
54	Beendigung der DMP-Teilnahme vereinbart – Ja	182	182	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
55	Beendigung der DMP-Teilnahme vereinbart – Nein	184	184	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich

## SA 900F1 – Folgedokumentation gültig ab 01.07.2021

Feld-Nr.	Bezeichnung	Stelle von	Stelle bis	Stellenanzahl	FT-Stellenanzahl	Feldtyp	Anmerkungen
1	Satzart	1	5	5	1	AN	900F1
2	Disease-Management-Programm	7	7	1	1	AN	Es ist „X“ für Rückenschmerz 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, Kommazichen 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 – 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	Ungeplante ambulante oder stationäre kreuzschmerzbedingte Akutbehandlung, seit der letzten Dokumentation	131	132	2	1	N	Angabe der Anzahl; Werte 00 bis 99 sind zulässig. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
31	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika – Ja, länger als 12 Wochen	134	134	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
32	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika – Ja, weniger als 12 Wochen	136	136	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
33	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika – Nein	138	138	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
34	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika – Dauerhaft	140	140	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
35	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika – Bei Bedarf	142	142	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
36	Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika – Nein	144	144	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde
37	Bereits vor Einschreibung in das DMP an einer multimodalen Schulung teilgenommen – Ja	146	146	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Erstdokumentation möglich
38	Bereits vor Einschreibung in das DMP an einer multimodalen Schulung teilgenommen – Nein	148	148	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Erstdokumentation möglich
39	Kreuzschmerz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Ja	150	150	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
40	Kreuzschmerz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) – Nein	152	152	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
41	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – Ja	154	154	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
42	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – Nein	156	156	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
43	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – War aktuell nicht möglich	158	158	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
44	Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen – Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	160	160	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
45	Regelmäßig körperlich aktiv – Ja	162	162	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
46	Regelmäßig körperlich aktiv – Nein	164	164	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.

47	Regelmäßig körperlich aktiv – Nicht möglich	166	166	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde.
48	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Mindestens ein Ziel erreicht	168	168	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
49	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Noch kein Ziel erreicht	170	170	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
50	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Kein Ziel überprüft	172	172	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
51	Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation – Kein Ziel vereinbart	174	174	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
52	CPG Item 3: Durchschnittliche Stärke der Kreuzschmerzen in den letzten drei Monaten (0 = „Keine“ bis 10 = „Stärkster Schmerz“)	176	177	2	1	N	Angabe der Zahl der Schmerzstärke. Werte von 00 bis 10 sind zulässig.
53	CPG Item 5: Kreuzschmerzbedingte Beeinträchtigung der alltäglichen Aktivitäten (Ankleiden, Waschen, Essen, Einkaufen etc.) in den letzten drei Monaten (0 = „Keine“ bis 10 = „Maximale Beeinträchtigung“)	179	180	2	1	N	Angabe der Zahl der Schmerzstärke. Werte von 00 bis 10 sind zulässig.
54	Beendigung der DMP-Teilnahme vereinbart – Ja	182	182	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich
55	Beendigung der DMP-Teilnahme vereinbart – Nein	184	184	1	1	AN	"J", sofern das Feld im Dokumentationsdatensatz übermittelt wurde. Angabe nur bei Folgedokumentation möglich



## 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