

Asthma bronchiale - Ziffer 5 - Dokumentation

Asthma bronchiale – Erstdokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
1	DMP-Fallnummer		Vom Arzt zu vergeben
Administrative Daten			
2	Krankenkasse bzw. Kostenträger	Name der Kasse	Name der Kasse
3	Name, Vorname des Versicherten		
4	Geb. am	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
5	Kassen-Nr.	7-stellige Nummer	7-stellige Nummer
6	Versicherten –Nr.	Nummer	Nummer
7	Vertragsarzt-Nr.	7-stellige Nummer	7-stellige Nummer
8	Krankenhaus IK	Nummer	Nummer
9	Datum	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ

Asthma bronchiale – Erstdokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
Einschreibung			
Für die Einschreibung muss eine asthmatypische Anamnese (längstens 12 Monate zurückliegend) vorliegen und mindestens eine der Zeilen 10-18 ausgefüllt sein.			
10	Kinder (5 – 17 Jahre): Reversibilitätstest mit Beta-2-Sympathomimetika:	<input type="checkbox"/> FEV1/VC \leq 75% und Zunahme der FEV ₁ \geq 15 %	<input type="checkbox"/> FEV1/VC \leq 75% und Zunahme der FEV ₁ \geq 15 %
11	Kinder (5 – 17 Jahre): Reversibilitätstest mit Glukokortikosteroiden (oral 14 Tage, inhalativ 28 Tage):	<input type="checkbox"/> Zunahme der FEV ₁ \geq 15 %	<input type="checkbox"/> Zunahme der FEV ₁ \geq 15 %
12	Kinder (5 – 17 Jahre): Sonstige Diagnosesicherung durch:	<input type="checkbox"/> Circadiane PEF-Variabilität > 20 %	<input type="checkbox"/> Circadiane PEF-Variabilität > 20 %
13	Kinder (5 - 17 Jahre): Sonstige Diagnosesicherung durch:	<input type="checkbox"/> Nachweis bronchiale Hyperreagibilität	<input type="checkbox"/> Nachweis bronchiale Hyperreagibilität
14	Erwachsene (\geq 18 Jahre): Reversibilitätstest mit Beta-2-Sympathomimetika:	<input type="checkbox"/> FEV1/VC \leq 70% und Zunahme der FEV ₁ \geq 15 % und absoluter Wert der Zunahme \geq 200 ml	<input type="checkbox"/> FEV1/VC \leq 70% und Zunahme der FEV ₁ > 15 % und absoluter Wert der Zunahme \geq 200 ml
15	Erwachsene (\geq 18 Jahre): Reversibilitätstest mit Glukokortikosteroiden (oral 2 Wochen, inhalativ 4 Wochen):	<input type="checkbox"/> FEV ₁ \geq 15 % und absoluter Wert der Zunahme \geq 200 ml	<input type="checkbox"/> FEV ₁ \geq 15 % und absoluter Wert der Zunahme \geq 200 ml

Asthma bronchiale – Erstdokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
16	Erwachsene: Sonstige Diagnosesicherung durch:	<input type="checkbox"/> Circadiane PEF-Variabilität > 20 %	<input type="checkbox"/> Circadiane PEF-Variabilität > 20 %
17	Erwachsene: Sonstige Diagnosesicherung durch:	<input type="checkbox"/> Nachweis bronchiale Hyperreagibilität	<input type="checkbox"/> Nachweis bronchiale Hyperreagibilität
18	Diagnosespezifische Regelmedikation ¹ (asthmatypische Anamnese und Diagnosestellung vor Therapiebeginn gemäß Zeile 10 – 17 erfüllt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Anamnese			
19	Diagnose bekannt seit	JJJJ	JJJJ
20	Raucher		Ja / Nein
21	Häufigkeit aktuell vorliegender Asthma-Symptome		täglich / wöchentlich / seltener / keine
22	Andere Luftnot-verursachende Begleit-Erkrankungen	Keine / COPD / Andere Lungenerkrankung / Kardiale Erkrankung	Keine / COPD / Andere Lungenerkrankung / Kardiale Erkrankung

¹ Für Ausfüllanleitung: unter Regelmedikation ist neben einer Dauermedikation auch die regelmäßige Anwendung einer Bedarfsmedikation zu verstehen.

Asthma bronchiale – Erstdokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
Aktuelle Befunde			
23	Körpergröße		m
24	Körpergewicht		kg
25	Durchschnittlicher Peakflow-Wert		Erstmalig dokumentiert ² / Verbessert / verschlechtert / gleich bleibend / nicht dokumentiert
Relevante Ereignisse			
26	Stationäre notfallmäßige Behandlung des Asthmas in den letzten 12 Monaten	Anzahl	Anzahl
27	Nicht-stationäre notfallmäßige ³ Behandlung des Asthmas in den letzten 12 Monaten	Anzahl	Anzahl
Behandlung			
Aktuelle Medikation			
28	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika (bevorzugt inhalativ)		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation

² Für Ausfüllanleitung: „dokumentiert“ bezieht sich auf die Dokumentation in der Krankenakte.

³ Mit „notfallmäßige“ ist gemeint: z.B. schwere Exazerbationen, Änderung der Therapie erforderlich. Als Beispiel in die Ausfüllanleitung.

Asthma bronchiale – Erstdokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
29	Inhalative Glukokortikosteroide		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
30	Inhalative lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
31	Systemische Glukokortikosteroide		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
32	Sonstige (z.B. Theophyllin, Leukotrien-Rezeptor-Antagonist)		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
Schulungen			
33	Asthma-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation)	Ja / Nein	Ja / Nein
34	Asthma-Schulung bereits vor Einschreibung in das strukturierte Behandlungsprogramm wahrgenommen	Ja / Nein	Ja / Nein
35	Inhalationstechnik überprüft		Ja / Nein
Behandlungsplanung und vereinbarte Ziele			
36	Asthma-spezifische Über- bzw. Einweisung veranlasst	Ja / Nein	Ja / Nein
37	Schriftlicher Selbstmanagement-Plan		Ja / nein / nicht durchführbar
38	Empfehlung zum Tabakverzicht	Ja / Nein	Ja / Nein
39	Dokumentationsintervall	Quartalsweise / Jedes zweite Quartal	Quartalsweise / Jedes zweite Quartal

Asthma bronchiale – Erstdokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
40	Datum der geplanten nächsten Dokumentationserstellung ⁴	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ

4 Optionales Feld, keine zwingende Angabe erforderlich.

Asthma bronchiale – Folgedokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
1	DMP-Fallnummer		Vom Arzt zu vergeben
Administrative Daten			
2	Krankenkasse bzw. Kostenträger	Name der Kasse	Name der Kasse
3	Name, Vorname des Versicherten		
4	Geb. am	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
5	Kassen-Nr.	7-stellige Nummer	7-stellige Nummer
6	Versicherten –Nr.	Nummer	Nummer
7	Vertragsarzt-Nr.	7-stellige Nummer	7-stellige Nummer
8	Krankenhaus IK	Nummer	Nummer
9	Datum	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
Anamnese			

Asthma bronchiale – Folgedokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
Zeile 10 nur ausfüllen bei Patienten, die mindestens 12 Monate ohne asthmaspezifische Regelmedikation symptomfrei sind			
10	Einschreibekriterien aktuell noch erfüllt	Ja / Nein	Ja / Nein
11	Häufigkeit der Asthma-Symptome seit der letzten Dokumentation		täglich / wöchentlich / seltener / keine
12	Neu aufgetretene Luftnot-verursachende Begleiterkrankungen	Keine / COPD / Andere Lungenerkrankungen / Kardiale Erkrankung	Keine / COPD / Andere Lungenerkrankungen / Kardiale Erkrankung
13	Raucher		Ja / Nein
Aktuelle Befunde			
Zeile 14 und 15 nur bei Kindern auszufüllen			
14	Körpergröße		m
15	Körpergewicht		kg
16	Durchschnittlicher Peakflow-Wert seit der letzten Dokumentation		Erstmalig dokumentiert ⁵ / Verbessert / verschlechtert / gleich bleibend / nicht dokumentiert /
Relevante Ereignisse			

⁵ Für Ausfüllanleitung: „dokumentiert“ bezieht sich auf die Dokumentation in der Krankenakte.

Asthma bronchiale – Folgedokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
17	Stationäre notfallmäßige Behandlung von Asthma seit der letzten Dokumentation	Anzahl	Anzahl
18	Nicht-stationäre notfallmäßige Behandlung von Asthma seit der letzten Dokumentation	Anzahl	Anzahl
Behandlung			
Aktuelle Medikation			
19	Aktuelle diagnosespezifische Regelmedikation ⁶	Ja / Nein	Ja / Nein
20	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika (bevorzugt inhalativ)		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
21	Inhalative Glukokortikosteroide		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
22	Inhalative lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
23	Systemische Glukokortikosteroide		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
24	Sonstige (z.B. Theophyllin, Leukotrien-Rezeptor Antagonist)		Keine / bei Bedarf / Dauermedikation
Schulungen			
25	Asthma-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation)	Ja / Nein	Ja / Nein

6 Für Ausfüllanleitung: Unter Regelmedikation ist neben einer Dauermedikation auch die regelmäßige Anwendung einer Bedarfsmedikation zu verstehen.

Asthma bronchiale – Folgedokumentation			
Nr.	Dokumentationsparameter	Datensatz B (Kurzdatensatz)	Datensatz A (Langdatensatz, nicht für GKV)
26	Empfohlene Asthma-Schulung wahrgenommen (seit der letzten Dokumentation):	Ja / Nein / war aktuell nicht möglich / bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	Ja / Nein / war aktuell nicht möglich / bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen
27	Inhalationstechnik überprüft		Ja / Nein
Behandlungsplanung und vereinbarte Ziele			
28	Asthma-spezifische Über- bzw. Einweisung veranlasst	Ja / Nein	Ja / Nein
29	Schriftlicher Selbstmanagement-Plan		Ja / nein / nicht durchführbar
30	Empfehlung zum Tabakverzicht	Ja / Nein	Ja / Nein
31	Dokumentationsintervall	Quartalsweise / Jedes zweite Quartal	Quartalsweise / Jedes zweite Quartal
32	Datum der geplanten nächsten Dokumentationserstellung ⁷	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ

7 Optionales Feld, keine zwingende Angabe erforderlich.