

**Anlage 9**  
**Dokumentationsparameter für Erst- und Folgedokumentationen**

zum Vertrag zur Durchführung des strukturierten Behandlungsprogramms (DMP)  
Koronare Herzkrankheit nach § 137f SGB V

**Anlage 2 der DMP-A-RL:**

<b>Indikationsübergreifende Dokumentation (ausgenommen Brustkrebs)</b>		
<b>Lfd. Nr.</b>	<b>Dokumentationsparameter</b>	<b>Ausprägung</b>
Administrative Daten		
1	DMP-Fallnummer	Nummer
2	Name der/des Versicherten	Nachname, Vorname
3	Geburtsdatum der/des Versicherten	TT.MM.JJJJ
4	Kostenträgername	Name der Krankenkasse
5	Kostenträgerkennung	9- bzw. 7-stellige Nummer
6	Versicherten-Nummer	Nummer (bis zu 12 Stellen, alphanumerisch)
7a	Vertragsarzt-Nummer	9-stellige Nummer
7b	Betriebsstätten-Nummer	9-stellige Nummer
8	Krankenhaus-Institutionskennzeichen	IK-Nummer
9	Datum	TT.MM.JJJJ
10	Einschreibung wegen	KHK/Diabetes mellitus Typ 1/Diabetes mellitus Typ 2/Asthma bronchiale/COPD/chronische Herzinsuffizienz/chronischer Rückenschmerz/Depression/Osteoporose
11	(weggefallen) <sup>1) 2)</sup>	
12	Geschlecht	Männlich/Weiblich/Unbestimmt/Divers
Allgemeine Anamnese- und Befunddaten		
13	Körpergröße	m
14	Körpergewicht	kg
15	Blutdruck <sup>3)</sup>	mmHg
16	Raucher <sup>4)</sup>	Ja/Nein
17	Begleiterkrankungen	Arterielle Hypertonie/Fettstoffwechselstörung/Diabetes mellitus/KHK/AVK/Chronische Herzinsuffizienz/Asthma bronchiale/COPD/Keine der genannten Erkrankungen
18	(weggefallen)	
Behandlungsplanung		
19	Vom Patienten gewünschte Informationsangebote der Krankenkasse	Tabakverzicht/Ernährungsberatung/Körperliches Training
20	Dokumentationsintervall	Quartalsweise/Jedes zweite Quartal
21	(weggefallen)	

<sup>1)</sup> (weggefallen)

<sup>2)</sup> (weggefallen)

<sup>3)</sup> Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren, die wegen Asthma bronchiale eingeschrieben sind, nur optional auszufüllen.

<sup>4)</sup> Diese Angabe ist ab dem vollendeten 12. Lebensjahr verpflichtend und bei jüngeren Kindern nur optional auszufüllen.

**Anlage 6 der DMP-A-RL:**

<b>Koronare Herzkrankheit - Dokumentation</b>		
<b>Lfd. Nr.</b>	<b>Dokumentationsparameter</b>	<b>Ausprägung</b>
Anamnese- und Befunddaten		
1	Angina pectoris	Nein/Wenn ja: CCS I, CCS II, CCS III, CCS IV
2	(weggefallen)	
2a	LDL-Cholesterin	mg/dl / mmol/l / Nicht bestimmt
Relevante Ereignisse		
3	Relevante Ereignisse <sup>1)</sup>	Herzinfarkt/Instabile Angina pectoris/Schlaganfall/Nein
3a	Herzinfarkt innerhalb der letzten 12 Monate	Ja/Nein
4	(weggefallen)	
5	Ungeplante stationäre Behandlung wegen KHK seit der letzten Dokumentation <sup>2)</sup>	Anzahl
Medikamente		
6	Thrombozytenaggregationshemmer	Ja/Nein/Kontraindikation/Orale Antikoagulation
7	Betablocker	Ja/Nein/Kontraindikation
8	ACE-Hemmer	Ja/Nein/Kontraindikation <sup>3)/ARB</sup>
9	(weggefallen)	
9a	Aktuelle Statin-Dosis	Hoch/Moderat/Niedrig/Kein Statin/Kontraindikation gegen Statin
9b	Aktuelle Therapiestrategie Statin <sup>6)</sup>	Feste Hochdosis-Strategie/Zielwert-Strategie/Keine Strategie vereinbart
9c	Grund für moderate oder niedrige Statin-Dosis <sup>7)</sup>	Aufdosierungsphase/LDL-Zielwert erreicht/Kontraindikation <sup>8)</sup> gegen Hochdosis/Ablehnung durch Patienten/Keine Begründung
10	(weggefallen)	
Schulung		
10a	Schulung bereits vor Einschreibung in DMP wahrgenommen <sup>4)</sup>	Ja/Nein
11	Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) <sup>5)</sup>	Ja/Nein
12	Empfohlene Schulung(en) wahrgenommen <sup>2)5)</sup>	Ja/Nein/War aktuell nicht möglich/Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen
Behandlungsplanung		
13	(weggefallen)	
13a	(weggefallen)	
14	(weggefallen)	
15	Regelmäßiges sportliches Training	Ja/Nein/Nicht möglich

<sup>1)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Bei der erstmaligen Dokumentation sind bereits stattgehabte Ereignisse zu dokumentieren, bei der zweiten und allen folgenden Dokumentationen sind neu aufgetretene Ereignisse zu dokumentieren.

<sup>2)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Die Angaben sind erst mit der zweiten und allen folgenden Dokumentationen zu machen.

<sup>3)</sup> Gilt auch für ACE-Hemmer-Husten.

<sup>4)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Es kann sich hier um eine Diabetes-Schulung, Hypertonie-Schulung, Antikoagulations-Schulung oder KHK-Spezifische Schulung handeln. Die Aufgabe „Ja“ soll erfolgen, wenn zum Zeitpunkt der Entscheidung von einem hinreichenden Schulungsstand auszugehen ist. Die Aufgaben sind nur bei der erstmaligen Dokumentation zu machen.

<sup>5)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Es kann sich hier um eine Diabetes-Schulung, Hypertonie-Schulung, Antikoagulations-Schulung oder KHK-spezifische Schulung handeln, soweit diese in der Vertragsregion vereinbart ist.

<sup>6)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Nur bei der Ausprägung „Hoch“ oder „Moderat“ oder „Niedrig“ im Dokumentationsparameter 9a auszufüllen.

<sup>7)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Nur bei der Ausprägung „Moderat“ oder „Niedrig“ im Dokumentationsparameter 9a auszufüllen.

<sup>8)</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Gilt auch für Unverträglichkeiten.