

- Anlage 16* -

Plausibilitätsrichtlinie

zur Prüfung der Dokumentationsdaten

des strukturierten Behandlungsprogramms

Chronischer Rückenschmerz

Grundlage:

Anlage 16 der DMP-A-RL
gültig ab 01.10.2019

Version: **1.1**

Stand der Bearbeitung:

23.10.2020

Version anzuwenden ab:

01.04.2021

* Die Anlagenbezeichnung bezieht sich auf die Anlagenbenennung gemäß den Ausführungen der DMP-A-RL
Plausibilitätsprüfung chronischer Rückenschmerz Version 1.1 letzte Bearbeitung: 23.10.2020

Anlage 16 Dokumentation Chronischer Rückenschmerz

| Laufende Nummer | Dokumentationsparameter | Ausprägung | Plausibilitäten |
|--|--|--|--|
| Ist in den indikationsübergreifenden Dokumentationsparametern gemäß Anlage 2* in Feld 10 mindestens die Angabe „Chronischer Rückenschmerz“ erfolgt, sind die nachstehenden Felder der Anlage 16* entsprechend den Festlegungen der Plausibilitätsregeln auszufüllen | | | |
| Relevante Ereignisse | | | |
| 1 | Ungeplante ambulante oder stationäre kreuzschmerzbedingte Akutbehandlung seit der letzten Dokumentation ¹ | Anzahl | <p>Bedingtes Pflichtfeld Nummerische Angabe Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle.</p> <p>Die Angabe muss gleich oder größer „0“ und kleiner oder gleich 99 sein.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 16* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist.</p> <p>Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig</p> |
| Medikamente | | | |
| 2 | Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Opioidanalgetika | Ja, länger als 12 Wochen/Ja, weniger als 12 Wochen/ Nein | <p>Pflichtfeld</p> <p>Genau eine Angabe ist zulässig</p> |

* Die Anlagenbezeichnung bezieht sich auf die Anlagenbenennung gemäß den Ausführungen der DMP-A-RL
Plausibilitätsprüfung chronischer Rückenschmerz Version 1.1 letzte Bearbeitung: 23.10.2020

| Laufende Nummer | Dokumentationsparameter | Ausprägung | Plausibilitäten |
|------------------------|---|--|--|
| 3 | Aktuelle kreuzschmerzbedingte Schmerzmedikation: Nicht-Opioidanalgetika ² | Dauerhaft / Bei Bedarf / Nein | Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig |
| Schulung | | | |
| 4 | Bereits vor Einschreibung in das DMP an einer multimodalen Schulung teilgenommen ³ | Ja / Nein | Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 16* im Rahmen einer Erstdokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Folgedokumentation ist nicht zulässig |
| 5 | Kreuzschmerz-spezifische Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation) | Ja / Nein | Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig |
| 6 | Kreuzschmerz-spezifische Schulung wahrgenommen ¹ | Ja / Nein / War aktuell nicht möglich / Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen | Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig. Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 16* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig. |

* Die Anlagenbezeichnung bezieht sich auf die Anlagenbenennung gemäß den Ausführungen der DMP-A-RL
 Plausibilitätsprüfung chronischer Rückenschmerz Version 1.1 letzte Bearbeitung: 23.10.2020

| Laufende Nummer | Dokumentationsparameter | Ausprägung | Plausibilitäten |
|----------------------------|---|---|---|
| Sonstige Behandlung | | | |
| 7 | Regelmäßig körperlich aktiv | Ja / Nein / Nicht möglich | <p>Pflichtfeld</p> <p>Mindestens eine Angabe ist erforderlich</p> <p>Mehrfachnennungen sind möglich</p> <p>Erfolgt die Angabe „Ja“ ist keine weitere Angabe zulässig</p> <p>Die Angabe „Nein“ und „Nicht möglich“ können einzeln oder gleichzeitig erfolgen</p> |
| 8 | Erreichung mindestens eines der individuell vereinbarten Ziele seit der letzten Dokumentation ¹ | Mindestens ein Ziel erreicht / Noch kein Ziel erreicht / Kein Ziel überprüft / Kein Ziel vereinbart | <p>Bedingtes Pflichtfeld</p> <p>Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 16* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist.</p> <p>Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig.</p> |
| 9 | CPG Item 3: Durchschnittliche Stärke der Kreuzschmerzen in den letzten drei Monaten (0 = „Keine“ bis 10 = „Stärkster Schmerz“) | Zahl (0 – 10, ganzzahlig) | <p>Pflichtfeld</p> <p>Nummerische Angabe</p> <p>Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle.</p> <p>Die Angabe muss gleich oder größer „0“ und kleiner oder gleich „10“ sein.</p> |

* Die Anlagenbezeichnung bezieht sich auf die Anlagenbenennung gemäß den Ausführungen der DMP-A-RL
Plausibilitätsprüfung chronischer Rückenschmerz Version 1.1 letzte Bearbeitung: 23.10.2020

| Laufende Nummer | Dokumentationsparameter | Ausprägung | Plausibilitäten |
|------------------------|--|---------------------------|--|
| 10 | CPG Item 5: Kreuzschmerzbedingte Beeinträchtigung der alltäglichen Aktivitäten (Ankleiden, Waschen, Essen, Einkaufen etc.) in den letzten drei Monaten (0 = „Keine“ bis 10 = „Maximale Beeinträchtigung“) | Zahl (0 – 10, ganzzahlig) | Pflichtfeld Nummerische Angabe Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle. Die Angabe muss gleich oder größer „0“ und kleiner oder gleich „10“ sein. |
| 11 | Beendigung der DMP-Teilnahme vereinbart. ^{4; 1} | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig. Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 16* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig. |

* Die Anlagenbezeichnung bezieht sich auf die Anlagenbenennung gemäß den Ausführungen der DMP-A-RL
Plausibilitätsprüfung chronischer Rückenschmerz Version 1.1 letzte Bearbeitung: 23.10.2020

-
- ¹ Hinweis für die Ausfüllanleitung: Die Angaben sind erst bei der zweiten und allen folgenden Dokumentationen zu machen.
 - ² Hinweis für die Ausfüllanleitung: Hier ist auch eine Selbstmedikation zu dokumentieren.
 - ³ Hinweis für die Ausfüllanleitung: Die Angaben sind nur bei der ersten Dokumentation zu machen.
 - ⁴ Hinweis für die Ausfüllanleitung: Sofern hier „Ja“ angegeben wird, erfolgt eine Beendigung der DMP-Teilnahme durch die Krankenkasse.