

- Anlage 12\* -  
Plausibilitätsrichtlinie  
zur Prüfung der Dokumentationsdaten  
des strukturierten Behandlungsprogramms

## **COPD**

**Grundlage:**

**DMP-A-RL  
gültig ab 01.01.2017**

**Version: 2.1**

**Stand der Bearbeitung:  
Version anzuwenden ab:**

**10-02-2017  
01.01.2018**

\*Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DM-A-RL  
Plausibilitätsprüfung COPD Version 2.1 letzte Bearbeitung: 10-02-2017

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
<b>Ist in der Anlage 1 in Feld 10 mindestens die Angabe „COPD“ erfolgt sind die nachstehenden Felder der Anlage 12 entsprechend den Festlegungen der Plausibilitätsregeln auszufüllen</b>			
Anamnese- und Befunddaten			
1	Aktueller FEV1-Wert (alle 6 bis 12 Monate)	X Prozent des Soll-Wertes / Nicht durchgeführt	Pflichtfeld; Genau eine Angabe ist zulässig Erfolgt eine Angabe zu „X Prozent des Soll-Wertes“ muss die Angabe numerisch mit drei Stellen vor und einer Stelle hinter dem Komma erfolgen Wertebereich 001,0 – 299,9
1a	Klinische Einschätzung des Osteoporoserisikos durchgeführt	Ja / Nein	Pflichtfeld; genau eine Angabe ist zulässig
Relevante Ereignisse			
2	Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation	Anzahl	Bedingtes Pflichtfeld; Numerische Angabe. Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 12 im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist  Die Angabe muss gleich oder größer „0“ sein und kleiner oder gleich 99
3	Stationäre notfallmäßige Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation	Anzahl	Bedingtes Pflichtfeld; Numerische Angabe. Die Angabe erfolgt ohne Nachkommastelle Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 12 im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist  Angabe muss gleich oder größer „0“ sein und kleiner oder gleich

\*Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezeichnung aus der DM-A-RL  
Plausibilitätsprüfung COPD Version 2.1 letzte Bearbeitung: 10-02-2017

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			99
Medikamente			
4	Kurz wirksame Beta-2-Sympathomimetika und/oder Anticholinergika	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation	<p>Pflichtfeld; mindestens eine Angabe ist notwendig; Mehrfachnennungen sind in folgenden Kombinationen möglich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wenn „Keine“ und/oder „Kontraindikation“ angekreuzt ist, kann nicht „Bei Bedarf“ und/oder „Dauermedikation“ angekreuzt werden,</li> <li>- „Bei Bedarf“ und „Dauermedikation“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden.</li> </ul> <p>Die Angaben „Keine“ und „Kontraindikation“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden</p>
5	Lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation	<p>Pflichtfeld; mindestens eine Angabe ist notwendig; Mehrfachnennungen sind in folgenden Kombinationen möglich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wenn „Keine“ und/oder „Kontraindikation“ angekreuzt ist, kann nicht „Bei Bedarf“ und/oder „Dauermedikation“ angekreuzt werden,</li> <li>- „Bei Bedarf“ und „Dauermedikation“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden.</li> </ul> <p>Die Angaben „Keine“ und „Kontraindikation“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden</p>
6	Lang wirksame Anticholinergika	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation	<p>Pflichtfeld; mindestens eine Angabe ist notwendig; Mehrfachnennungen sind in folgenden Kombinationen möglich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wenn „Keine“ und/oder „Kontraindikation“ angekreuzt ist, kann nicht „Bei Bedarf“ und/oder „Dauermedikation“ angekreuzt werden,</li> <li>- „Bei Bedarf“ und „Dauermedikation“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden.</li> </ul> <p>Die Angaben „Keine“ und „Kontraindikation“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden</p>
7	Inhalationstechnik überprüft	Ja / Nein	Pflichtfeld;

\*Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezeichnung aus der DM-A-RL  
Plausibilitätsprüfung COPD Version 2.1 letzte Bearbeitung: 10-02-2017

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			Genau eine Angabe ist zulässig
8	Sonstige diagnosespezifische Medikation	Nein / Theophyllin / Inhalative Glukokortikosteroide / Systemische Glukokortikosteroide / Andere	<p>Pflichtfeld; mindestens eine Angabe ist notwendig; Mehrfachnennungen sind möglich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wenn „Nein“ angekreuzt ist, ist keine weitere Angabe möglich.</li> <li>- „Theophyllin“, Inhalative Glukokortikosteroide“ und / oder „Systemische Glukokortikosteroide“ und / oder „Andere“ können einzeln oder gemeinsam angekreuzt werden.</li> </ul>
Schulung			
9	COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation)	Ja / Nein	Pflichtfeld; Genau eine Angabe ist zulässig
9a	Schulung schon vor der Einschreibung in ein DMP bereits wahrgenommen	Ja / Nein	<p>Bedingtes Pflichtfeld; Genau eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 12 im Rahmen einer Erstdokumentation auszufüllen ist. Genau eine Angabe ist zulässig</p> <p>Eine Angabe im Rahmen einer Folgedokumentation ist nicht zulässig.</p>
10	Empfohlene Schulung wahrgenommen	Ja / Nein / War aktuell nicht möglich / Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	<p>Bedingtes Pflichtfeld; Genau eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 12 im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist Genau eine Angabe ist zulässig Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig.</p>
Behandlungsplanung			
11	COPD-bezogene Über- bzw. Einweisung veranlasst	Ja / Nein	Pflichtfeld; Genau eine Angabe ist zulässig

\*Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezeichnung aus der DM-A-RL  
Plausibilitätsprüfung COPD Version 2.1 letzte Bearbeitung: 10-02-2017

<b>Lfd. Nr.</b>	<b>Parameter</b>	<b>Ausprägung</b>	<b>Plausibilitäten</b>
12	Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen	Ja / Nein	Bedingtes Pflichtfeld; Eine Angabe ist erforderlich wenn in Feld 16 der Anlage 2 die Angabe „Raucher = ja“ erfolgt ist. Genau eine Angabe ist zulässig
13	Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen	Ja / Nein	Bedingtes Pflichtfeld; Eine Angabe ist erforderlich wenn in Feld 16 der Anlage 2 die Angabe „Raucher = ja“ erfolgt ist. Genau eine Angabe ist zulässig
14	An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen	Ja / Nein / War aktuell nicht möglich	Bedingtes Pflichtfeld; Eine Angabe ist erforderlich wenn <ul style="list-style-type: none"> <li>- die Anlage 12 im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen UND</li> <li>- in Feld 16 der Anlage 2 (indikationsübergreifende Dokumentation) die Angabe „Raucher = ja“ erfolgt ist.</li> </ul> Genau eine Angabe ist zulässig Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig.
15	Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen	Ja / Nein	Pflichtfeld; Genau eine Angabe ist zulässig

\*Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezeichnung aus der DM-A-RL  
Plausibilitätsprüfung COPD Version 2.1 letzte Bearbeitung: 10-02-2017