

- Anlage 8* -
Plausibilitätsrichtlinie
zur Prüfung der Dokumentationsdaten
der strukturierten Behandlungsprogramme

Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2

Grundlage:

**DMP-A-RL
gültig ab 01.07.2020**

Version: 4.0

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

**29.05.2020
01.07.2021**

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Anlage 8*: Datensatz für die indikationsspezifische Dokumentation: **Diabetes mellitus Typ 1 und 2**

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
	Ist in den indikationsübergreifenden Dokumentationsparametern gemäß Anlage 2* in Feld 10 mindestens die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ oder „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt, sind die nachstehenden Felder der Anlage 8* entsprechend den Festlegungen der Plausibilitätsregeln auszufüllen		
Anamnese- und Befunddaten			
1	HbA1c-Wert	Wert in % / mmol/mol	<p>Pflichtfeld Nur eine Angabe ist möglich; Numerische Angabe.</p> <p>Erfolgt die Angaben im Feld „Wert in %“: Angabe mit einer Stelle hinter dem Komma; Wertebereich 0,0 bis 21,0.</p> <p>Erfolgt die Angabe in Feld „mmol/mol“: Angabe ohne Nachkommastelle; Wertebereich 0 bis 210.</p>
1a	Nur bei Diabetes mellitus Typ 1: Pathologische Albumin-Kreatinin-Ratio	Ja / Nein / Nicht untersucht	<p>Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist.</p> <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt ist.</p>
2	Nur bei Diabetes mellitus Typ 2: Pathologische Urin-Albumin-Ausscheidung	Nicht untersucht / Nein / Ja	<p>Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt ist.</p> <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist.
2a	eGFR	ml/min/1,73m ² KOF/ Nicht bestimmt	<p>Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Erfolgt die Angabe im Feld „ml/min/1,73m²KOF“: numerischer Wert; Angabe ohne Nachkommastelle Wertebereich 0 bis 200</p>
3	Fußstatus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pulsstatus: Unauffällig / Auffällig / Nicht untersucht 2. Sensibilitätsprüfung: Unauffällig / Auffällig / Nicht untersucht 3. Weiteres Risiko für Ulcus: Fußdeformität / Hyperkeratose mit Einblutung / Z. n. Ulcus /Z. n. Amputation / ja / nein / nicht untersucht 4. Ulkus: oberflächlich / tief/ nein / nicht untersucht 5. (Wund)Infektion: ja / nein / nicht untersucht 	<p>Bedingtes Pflichtfeld</p> <p>Wenn die Differenz aus der Datumsangabe in Feld 22 der Plausibilitätsregeln zur Anlage 2* minus der Datumsangabe in Feld 3 der Plausibilitätsregeln zur Anlage 2* ein Lebensalter von ≥ 18 Jahren ergeben, muss jeweils</p> <ul style="list-style-type: none"> - genau eine Angabe zu „1. Pulsstatus“ UND - genau eine Angabe zu „2. Sensibilitätsprüfung“ UND - genau eine Angabe zu „4. Ulkus“ UND - genau eine Angaben zu „5. (Wund)Infektion“ UND - mindestens eine Angabe zu „3. weiteres Risiko für Ulcus“ erfolgen. <p>Zu 1. Pulsstatus: genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Zu 2. Sensibilitätsprüfung: genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Zu 3. Weiteres Risiko für Ulcus: mindestens eine Angabe ist erforderlich, Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Wenn die Angabe „nicht untersucht“ erfolgt ist, ist keine weitere Angabe zulässig.</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			<p>Wenn die Angabe „nein“ erfolgt ist, ist keine weitere Angabe zulässig. Alle anderen Kombinationen sind zulässig.</p> <p>zu 4. Ulkus: genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Zu 5. (Wund)infektion: genau eine Angabe ist zulässig.</p>
3a	Injektionsstellen (bei Insulintherapie)	Unauffällig / Auffällig / Nicht untersucht	<p>Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn</p> <ul style="list-style-type: none"> – in Feld 10 der Anlage 2* mindestens die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist <p>ODER</p> <ul style="list-style-type: none"> – in Feld 10 der Anlage 2* mindestens die Angabe „Diabetes mellitus Typ 2“ und gleichzeitig in Feld 9 der Anlage 8* (Insulin oder Insulin-Analoga) die Angabe „Ja“ erfolgt ist. <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der Anlage 2* mindestens die Angabe Diabetes mellitus Typ 2“ und gleichzeitig in Feld 9 der Anlage 8* (Insulin oder Insulin-Analoga) die Angabe „Nein“ erfolgt ist.</p>
3b	Intervall für künftige Fußinspektionen (bei Patientinnen und Patienten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)	Jährlich / alle 6 Monate / alle 3 Monate oder häufiger	<p>Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Differenz aus der Datumsangabe in Feld 22 der Plausibilitätsregeln zur Anlage 2* minus der Datumsangabe in Feld 3 der Plausibilitätsregeln zur Anlage 2* ein Lebensalter von ≥ 18 Jahren ergibt.</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
4	Spätfolgen	Diabetische Nephropathie / Diabetische Neuropathie / Diabetische Retinopathie	Kein Pflichtfeld; Mehrfachnennungen sind möglich.
Relevante Ereignisse			
5	Relevante Ereignisse	Nierenersatztherapie / Erblindung / Amputation / Herzinfarkt / Schlaganfall / Keine der genannten Ereignisse	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Wenn die Angabe „Keine der genannten Ereignisse“ erfolgt ist, ist keine weitere Angabe zulässig. Alle anderen Kombinationen sind zulässig</p>
6	Schwere Hypoglykämien seit der letzten Dokumentation ¹	Anzahl	<p>Bedingtes Pflichtfeld</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 8 im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig.</p> <p>Angabe muss gleich oder größer „0“ sein und kleiner oder gleich „99“ sein.</p>
7	(weggefallen)	(weggefallen)	
8	Stationäre notfallmäßige Behandlung wegen Diabetes mellitus seit der letzten Dokumentation ¹	Anzahl	<p>Bedingtes Pflichtfeld</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 8* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist.</p> <p>Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig.</p> <p>Angabe muss gleich oder größer „0“ sein und kleiner oder gleich „99“ sein.</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
Medikamente			
9	Nur bei Diabetes mellitus Typ 2: Insulin oder Insulin-Analoga	Ja / Nein	<p>Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 der Anlage 2* mindestens eine Angabe zu „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt ist. Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist.</p>
10	Nur bei Diabetes mellitus Typ 2: Glibenclamid	Ja / Nein / Kontraindikation	<p>Bedingtes Pflichtfeld Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Mindestens eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 der Anlage 2* mindestens eine Angabe zu „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt ist.</p> <p>Die Angabe „Ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist.</p>
11	Nur bei Diabetes mellitus Typ 2: Metformin	Ja / Nein / Kontraindikation	<p>Bedingtes Pflichtfeld Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Mindestens eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 der Anlage 2* mindestens eine Angabe zu „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt ist.</p> <p>Die Angabe „ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezeichnung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			<p>oder „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist.</p>
12	Nur bei Diabetes mellitus Typ 2: Sonstige antidiabetische Medikation	Ja / Nein	<p>Bedingtes Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 der Anlage 2* mindestens eine Angabe zu „Diabetes mellitus Typ 2“ erfolgt ist.</p> <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 der Anlage 2* die Angabe „Diabetes mellitus Typ 1“ erfolgt ist.</p>
13	Thrombozytenaggregationshemmer	Ja / Nein / Kontraindikation / orale Antikoagulation	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Die Angabe „Ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen. Die Angabe „Ja“ kann auch gleichzeitig mit „orale Antikoagulation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ und/oder „orale Antikoagulation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Kontraindikation“ kann auch alleine oder gleichzeitig mit „Nein“ und /oder „orale Antikoagulation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „orale Antikoagulation“ kann alleine oder</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			gleichzeitig mit „Ja“ oder „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen.
14	Betablocker	Ja / Nein / Kontraindikation	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Die Angabe „Ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ erfolgen.</p>
15	ACE-Hemmer	Ja / Nein / Kontraindikation / ARB	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Die Angabe „Ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ und/oder „ARB“ erfolgen</p> <p>Die Angabe „Kontraindikation“ kann auch alleine oder gleichzeitig mit „Nein“ und /oder „ARB“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „ARB“ kann alleine oder gleichzeitig mit „Ja“ oder „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen.</p>
16	HMG-CoA-Reduktase-Hemmer	Ja / Nein / Kontraindikation	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Die Angabe „Ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ erfolgen</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ erfolgen
17	Thiaziddiuretika, einschließlich Chlorthalidon	Ja / Nein / Kontraindikation	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Die Angabe „Ja“ kann nicht gleichzeitig mit „Nein“ und/ oder „Kontraindikation“ erfolgen.</p> <p>Die Angabe „Nein“ kann alleine oder gleichzeitig mit der Angabe „Kontraindikation“ erfolgen.</p>
Schulung			
18	Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation)	Diabetes-Schulung / Hypertonie-Schulung / Keine	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Wenn die Angabe „Keine“ erfolgt ist, kann nicht gleichzeitig „Diabetes-Schulung“ und / oder „Hypertonie-Schulung“ angekreuzt werden.</p> <p>Die Angabe „Diabetes-Schulung“ kann gleichzeitig mit der Angabe „Hypertonie-Schulung“ erfolgen.</p>
18a	Schulung schon vor Einschreibung ins DMP bereits wahrgenommen	Diabetes-Schulung / Hypertonie-Schulung / Keine	<p>Bedingtes Pflichtfeld Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Mindestens eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 8 *im Rahmen einer Erstdokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Folgedokumentation ist nicht zulässig.</p> <p>Wenn die Angabe „Keine“ erfolgt ist, kann nicht gleichzeitig „Diabetes-Schulung“ und / oder „Hypertonie-Schulung“ angekreuzt werden.</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
			Die Angabe „Diabetes-Schulung“ kann gleichzeitig mit der Angabe „Hypertonie-Schulung“ erfolgen.
19	Empfohlene Schulung(en) wahrgenommen	Diabetes-Schulung: Ja / Nein / War aktuell nicht möglich / Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen Hypertonie-Schulung: Ja / Nein / War aktuell nicht möglich / Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen	Bedingtes Pflichtfeld Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 8* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig. Genau jeweils eine Angabe ist für die "Diabetes-Schulung" und für die "Hypertonie-Schulung" erforderlich. Genau jeweils eine Angabe zu „Diabetes-Schulung“ und zu Hypertonie-Schulung“ ist zulässig. Die Angaben zu „Diabetes Schulung“ und „Hypertonie Schulung“ sind gleichzeitig erforderlich und voneinander unabhängig.
Behandlungsplanung			
20	HbA1c-Zielwert	Zielwert erreicht / Zielwert noch nicht erreicht	Pflichtfeld Genau eine Angabe ist zulässig.
21	Ophthalmologische Netzhautuntersuchung seit der letzte Dokumentation	Durchgeführt / Nicht durchgeführt / Veranlasst	Bedingtes Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich. Eine Angabe ist erforderlich, wenn die Anlage 8* im Rahmen einer Folgedokumentation auszufüllen ist. Eine Angabe im Rahmen einer Erstdokumentation ist nicht zulässig. Wenn „Durchgeführt“ angekreuzt ist, kann nicht gleichzeitig „Nicht durchgeführt“ angekreuzt sein. Wenn „Veranlasst“ angekreuzt ist, kann gleichzeitig „Durchgeführt“ oder „Nicht durchgeführt“ angekreuzt sein.

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL

Lfd. Nr.	Parameter	Ausprägung	Plausibilitäten
22	Behandlung/Mitbehandlung in einer für das Diabetische Fußsyndrom qualifizierten Einrichtung	Ja / Nein / Veranlasst	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Wenn „Nein“ angekreuzt ist, ist keine weitere Angabe zulässig. „Ja“ kann auch gleichzeitig mit „Veranlasst“ angekreuzt werden.</p>
23	Diabetesbezogene stationäre Einweisung	Ja / Nein / Veranlasst	<p>Pflichtfeld Mindestens eine Angabe ist erforderlich. Mehrfachnennungen sind möglich.</p> <p>Wenn „Nein“ angekreuzt ist, ist keine weitere Angabe zulässig. „Ja“ kann auch gleichzeitig mit „Veranlasst“ angekreuzt werden.</p>

* Die Anlagenbezeichnung erfolgt analog der Anlagenbezifferung aus der DMP-A-RL