

Anlage 14

zum Vertrag über die Durchführung eines strukturierten Behandlungsprogramms (DMP) nach § 137 SGBf V zur Verbesserung der Qualität der medizinischen Versorgung von Versicherten mit koronarer Herzkrankheit

Empfohlene Dokumentationsfrequenz

Zur Unterstützung bei der Wahl der geeigneten Dokumentationsfrequenz wird folgende Empfehlung ausgesprochen:

| jedes 2. Quartal | jedes Quartal | |
|---|--|---|
| <p>KHK- Patienten</p> <p>seit mehr als 12 Monaten beschwerdefrei</p> <p>und/oder mit</p> <p>relevanten Komorbiditäten (Diabetes mellitus, arterieller Hypertonie), ausreichend eingestellt</p> <p>oder</p> <p>mit zusätzlicher Herzinsuffizienz NYHA</p> | <p>KHK- Patienten mit</p> <p>Z.n. Infarkt und/oder Z.n. kardialen Ereignis, Interventionen, Operationen vor 6-12 Monaten und seither beschwerdefrei</p> <p>und/oder</p> <p>stabiler Medikation seit 6-12 Monaten beschwerdefrei</p> <p>und/oder</p> <p>relevanten Komorbiditäten (Diabetes mellitus, arterieller Hypertonie), ausreichend eingestellt</p> <p>oder</p> <p>mit zusätzlicher Herzinsuffizienz NYHA II</p> | <p>KHK- Patienten mit</p> <p>Erstdiagnose KHK in den letzten 6 Monaten</p> <p>Angina pectoris (typisch oder atypisch) Beschwerden in den letzten 6 Monaten</p> <p>oder</p> <p>KHK-Patienten mit</p> <p>kardialen Ereignis in den letzten 6 Monaten</p> <p>und/oder</p> <p>medikamentöser Neueinstellung in den letzten 6 Monaten</p> <p>und/oder</p> <p>nicht ausreichend eingestellten Komorbiditäten (Diabetes mellitus, arterielle Hypertonie)</p> <p>und/oder</p> <p>Z.n. kardialen Interventionen/ Operationen in den letzten 6 Monaten</p> <p>und/oder</p> <p>Herzinsuffizienz NYHA III u. IV</p> |