

## Anlage 10 Asthma bronchiale - Dokumentation

Asthma bronchiale - Dokumentation		
Laufende Nummer	Parameter	Ausprägung
<b>Anamnese- und Befunddaten</b>		
1	In den letzten vier Wochen: Häufigkeit von Asthma-Symptomen tagsüber <sup>1</sup>	Häufiger als 2-mal wöchentlich / 2-mal wöchentlich / 1-mal wöchentlich / < 1-mal wöchentlich / Keine
1a	In den letzten vier Wochen: Häufigkeit des Einsatzes der Bedarfsmedikation <sup>4</sup>	Häufiger als 2-mal wöchentlich / 2-mal wöchentlich / 1-mal wöchentlich / < 1-mal wöchentlich / Keine
2a	In den letzten vier Wochen: Einschränkung von Aktivitäten im Alltag wegen Asthma bronchiale	Ja / Nein
2b	In den letzten vier Wochen: Asthmabedingte Störung des Nachtschlafes	Ja / Nein
2c	Aktueller FEV <sub>1</sub> -Wert (mindestens alle zwölf Monate)	X Prozent des Soll-Wertes / Nicht durchgeführt
<b>Relevante Ereignisse</b>		
3	Ungeplante, auch notfallmäßige (ambulant und stationär) ärztliche Behandlung wegen Asthma bronchiale seit der letzten Dokumentation <sup>2</sup>	Anzahl
<b>Medikamente</b>		
4	Inhalative Glukokortikosteroide	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation
5	Inhalative lang wirksame Beta-2-Sympathomimetika	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation
6	Kurz wirksame inhalative Beta-2-Sympathomimetika	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation
6a	Systemische Glukokortikosteroide	Bei Bedarf / Dauermedikation / Keine / Kontraindikation
7	Sonstige asthmaspezifische Medikation	Nein / Leukotrien-Rezeptor-Antagonisten / Andere
8	Inhalationstechnik überprüft	Ja / Nein

<b>Schulung</b>		
9	Asthma-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation)	Ja / Nein
9a	Asthma-Schulung schon vor Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen <sup>3</sup>	Ja / Nein
10	Empfohlene Asthma-Schulung wahrgenommen	Ja / Nein / War aktuell nicht möglich / Bei letzter Dokumentation keine Schulung empfohlen
<b>Behandlungsplanung</b>		
11	Schriftlicher Selbstmanagement-Plan	Ja / Nein
11a	Therapieanpassung	Keine / Steigerung der Medikation / Verbesserung der Anwendung der Medikation / Reduktion der Medikation <sup>5</sup>

<sup>1</sup> Gemäß Einschätzung zum Dokumentationszeitpunkt.

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

<sup>3</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Die Angaben sind nur bei der ersten Dokumentation zu machen.

<sup>4</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Bei Kindern und Jugendlichen mit, bei Erwachsenen ohne prophylaktische Anwendung vor Sport.

<sup>5</sup> Hinweis für die Ausfüllanleitung: Mehrfachnennungen möglich