

## Anlage 11

### zur Vereinbarung zur Optimierung der Versorgung von Versicherten mit Koronarer Herzkrankheit (KHK) im Rahmen strukturierter Behandlungsprogramme nach § 137f SGB V

#### Empfohlene Dokumentationsfrequenz

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

6-monatliche Dokumentation	3-monatliche Dokumentation	
<p>KHK-Patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• seit mehr als 12 Monaten beschwerdefrei</li> </ul> <p>und</p> <p>ggf. vorhandene relevante Komorbiditäten (Diabetes mellitus, arterieller Hypertonie) sind ausreichend eingestellt</p>	<p>KHK-Patienten mit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Z.n. Infarkt und/oder Z.n. kardialen Ereignis, Interventionen, Operationen vor 6-12 Monaten und seither beschwerdefrei</li> </ul> <p>und/oder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• stabiler Medikation seit 6-12 Monaten beschwerdefrei</li> </ul> <p>und</p> <p>ggf. relevante Komorbiditäten (Diabetes mellitus, arterieller Hypertonie) sind ausreichend eingestellt</p>	<p>KHK-Patienten mit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstdiagnose KHK in den letzten 6 Monaten</li> </ul> <p>und/oder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Angina pectoris (typisch oder atypisch) Beschwerden in den letzten 6 Monaten</li> </ul> <p>und/oder</p> <p>KHK-Patienten mit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kardialen Ereignis in den letzten 6 Monaten</li> </ul> <p>und/oder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• medikamentöser Neueinstellung in den letzten 6 Monaten</li> </ul> <p>und/oder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht ausreichend eingestellten Komorbiditäten (Diabetes mellitus, arterielle Hypertonie)</li> </ul> <p>und/oder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Z.n. kardialen Interventionen/ Operationen in den letzten 6 Monaten</li> <li>•</li> </ul>