

Plausibilitätsrichtlinie
zur Prüfung der Dokumentationsdaten
des strukturierten Behandlungsprogramms

Brustkrebs

Folgedokumentation

Grundlage: Anlage 4 DMP-A_RL
gültig ab 01.10.2023

Stand der Bearbeitung: 19.04.2024
Version 8
anzuwenden ab: 01.10.2024

Brustkrebs – Folgedokumentation			
Feld-Nr.	Dokumentationsparameter	Ausprägung	Plausibilitätsregeln
Administrative Daten			
1	DMP-Fallnummer	Nummer	Pflichtfeld; bis zu 7 Stellen; alphanumerische Angabe
2	Name der/des Versicherten	Nachname, Vorname	Pflichtfeld
3	Geburtsdatum der/des Versicherten	TT.MM.JJJJ	Pflichtfeld; Das Datum muss kleiner dem Erstelldatum in Feld 26 sein.
4	Kostenträgername	Name der Krankenkasse	Pflichtfeld
5	Kostenträgerkennung	9 bzw. 7-stellige Nummer	Pflichtfeld, 7- oder 9-stellige numerische Angabe
6	Versicherten-Nummer	Nummer (bis zu 12 Stellen, alphanumerisch)	Pflichtfeld; bis zu 12 Stellen, alphanumerische Angabe
7a	Vertragsarzt-Nummer ¹	9-stellige Nummer	Bedingtes Pflichtfeld, 9-stellige numerische Angabe Wenn in Feld 8 eine Angabe erfolgt ist, ist hier keine Angabe notwendig.
7b	Betriebsstätten-Nummer	9-stellige Nummer	Bedingtes Pflichtfeld, 9-stellige numerische Angabe Wenn in Feld 8 eine Angabe erfolgt ist, ist hier keine Angabe notwendig.
8	Krankenhaus-Institutionskennzeichen	IK-Nummer	Bedingtes Pflichtfeld; 9-stellige numerische Angabe Wenn eine Angabe in Feld 7a und in Feld 7b erfolgt ist, ist hier keine Angabe erforderlich
	[Geschlecht]	W / M	Optionales Feld; Nur die alleinige Angabe „w“ ist zulässig
9	Datum ²	TT.MM.JJJJ	Pflichtfeld; Das Datum muss gleich oder kleiner zum Erfassungsdatum bei der entgegennehmenden Stelle (z.B. Datenstelle) sein.
10	Einschreibung erfolgte wegen	Primärtumors / Kontralateralen Brustkrebses / Lokoregionären Rezidivs / Fernmetastasen	Pflichtfeld Es ist nur eine Angabe zulässig

¹ Gemeint ist die Lebenslange Arztnummer

² Dies entspricht dem Kopfdatum („origination_dttm“)

Behandlungsstatus nach operativer Therapie des Primärtumors / kontralateralen Brustkrebses (adjuvante Therapie)

11	Aktuelle adjuvante endokrine Therapie	Aromataseinhibitoren / Tamoxifen / Andere / Keine / Endokrine Therapie geplant	<p>Bedingtes Pflichtfeld; Mehrfachnennungen sind möglich</p> <p>Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 die Angabe „Primärtumor“ oder „Kontralateralen Brustkrebses“ erfolgt ist.</p> <p>Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 die Angabe „Lokoregionären Rezidivs“ oder „Fernmetastase“ erfolgt ist.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wenn „Aromataseinhibitoren“ angegeben ist, ist genau eine Angabe in Feld 14 erforderlich - Wenn „Aromataseinhibitoren“ angegeben ist, kann zusätzlich „Andere“ angegeben werden. - Wenn „Aromataseinhibitoren“ angegeben wird, ist eine gleichzeitige Angabe von „Tamoxifen“ und/oder „Keine“ und/oder „Endokrine Therapie geplant“ nicht zulässig. - Wenn „Tamoxifen“ angegeben ist, kann zusätzlich „Andere“ angegeben werden. - Wenn „Tamoxifen“ angegeben ist, ist eine gleichzeitige Angabe von „Aromataseinhibitoren“ und/oder „Keine“ und/oder „Endokrine Therapie geplant“ nicht zulässig. - Wenn „Andere“ angegeben ist, ist eine gleichzeitige Angabe von „Keine“ und/oder „Endokrine Therapie geplant“ nicht zulässig. - Wenn „Keine“ angegeben ist, kann zusätzlich ausschließlich „Endokrine Therapie geplant“ angegeben werden.
12	Nebenwirkungen der aktuellen adjuvanten endokrinen Therapie	Nein / nicht belastend / mäßig belastend / stark belastend / nicht erfragt	<p>Bedingtes Pflichtfeld; Nur eine Antwort ist zulässig</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 11 „Aromataseinhibitoren“ oder „Tamoxifen“ und/oder „Andere“ angegeben ist. - Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 11 „Keine“ und/oder „Endokrine Therapie geplant“ angegeben ist oder zu Feld 11 keine Angabe erfolgt ist.

13	Fortführung der adjuvanten endokrinen Therapie seit der letzten Dokumentation	Vor dem abgeschlossenen 5. Jahr abgebrochen / Regulär nach 5 Jahren abgeschlossen / Aktuell andauernd, seit weniger als 5 Jahren / Aktuell andauernd, Fortführung über 5 Jahre hinaus / Keine endokrine Therapie durchgeführt	Bedingtes Pflichtfeld; Nur eine Antwort ist zulässig Eine Angabe ist erforderlich, wenn in Feld 10 die Angabe „Primärtumor“ oder „Kontralateralen Brustkrebses“ erfolgt ist. Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 10 die Angabe „Lokoregionären Rezidivs“ oder „Fernmetastase“ erfolgt ist.
14	Bei Patientinnen unter adjuvanter Therapie mit Aromataseinhibitoren, sofern die Absicht für eine spezifische medikamentöse Therapie einer Osteoporose besteht: DXA-Befund	Auffällig / Unauffällig / Unbekannt	Bedingtes Pflichtfeld; Nur eine Antwort ist zulässig - Eine Angabe ist nur dann erforderlich und zulässig, wenn in Feld 11 mindestens die Angabe „Aromataseinhibitoren“ erfolgt ist
Seit der letzten Dokumentation neu aufgetretene Ereignisse			
15	Lokoregionäres Rezidiv (Datum der histologischen Sicherung)	TT.MM.JJJJ / Nein	Pflichtfeld; Nur eine Angabe ist zulässig - Das Datum (TT.MM.JJJJ) muss kleiner oder gleich sein dem Datum in Feld 26 (Datum der Erstellung)
16	Kontralateraler Brustkrebs (Datum der histologischen Sicherung)	TT.MM.JJJJ / Nein	Pflichtfeld; Nur eine Angabe ist zulässig - Das Datum (TT.MM.JJJJ) muss kleiner oder gleich sein dem Datum in Feld 26 (Datum der Erstellung).
17	Lokalisation von Fernmetastasen (Datum der diagnostischen Sicherung)	TT.MM.JJJJ / Knochen / viszeral / ZNS / Andere / Nein	Pflichtfeld Mehrfachnennungen sind möglich - Das Datum (TT.MM.JJJJ) muss kleiner oder gleich sein dem Datum in Feld 26 (Datum der Erstellung). - Wenn eine Angabe zu „TT.MM.JJJJ“ erfolgt ist, muss auch mindestens „Knochen“ und/oder „viszeral“ und/oder „ZNS“ und/oder „Andere“ angegeben werden

			<ul style="list-style-type: none"> - Die Angaben zu „TT.MM.JJJJ“ und „Knochen“ und/oder „viszeral“ und/oder „ZNS“ und/oder „Andere“ können gleichzeitig angegeben werden - Wenn „Nein“ angegeben wird, darf keine weitere Ausprägung angegeben werden
18	Biopsische Sicherung der viszerale Metastasen	Ja / Nein / geplant	<p>Bedingtes Pflichtfeld Es ist nur eine Angabe zulässig</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eine Angabe ist nur dann erforderlich und zulässig, wenn in Feld17 mindestens die Angabe „viszeral“ erfolgt ist - Eine Angabe ist nicht zulässig, wenn in Feld 17 nicht mindestens die Angabe „viszeral“ erfolgt ist - Wenn in Feld 17 „Nein“ angegeben ist, ist keine Angabe zulässig
19	Symptomatisches Lymphödem	Ja, Kompressionsarmstrumpfhherapie erforderlich / Ja, keine Kompressionsarmstrumpfhherapie erforderlich / Nein	<p>Pflichtfeld; Nur eine Antwort ist zulässig</p>
Sonstige Befunde			
20	Empfehlung zu regelmäßigem körperlichen Training abgegeben	Ja/ Nein	<p>Pflichtfeld; Nur eine Antwort ist zulässig</p>
21	Z. n. besonders kardiotoxischer Tumortherapie	Anthrazykline (Doxorubicin, Epirubicin) / Anti-HER2-Substanzen / linksthorakale Bestrahlung / Unbekannt / Nein	<p>Pflichtfeld Mehrfachnennungen sind möglich</p> <ul style="list-style-type: none"> - „Anthrazykline (Doxorubicin, Epirubicin)“ und/oder „Anti-HER2-Substanzen“ und/oder „linksthorakale Bestrahlung“ können jeweils auch gemeinsam oder alleine angegeben werden - Wenn „Unbekannt“ angegeben wird, darf keine weitere Ausprägung angegeben werden - wenn „Nein“ angegeben wird, darf keine weitere Ausprägung angegeben werden
22	Körpergröße	m	<p>Pflichtfeld Numerische Angabe mit zwei Stellen hinter dem Komma; Wertebereich 0,00 – 2,50</p>
23	Körpergewicht	kg	<p>Pflichtfeld Numerische Angabe ohne Komma; Wertebereich 000 - 300</p>
Behandlung bei fortgeschrittener Erkrankung (lokoregionäres Rezidiv / Fernmetastasen)			
24	Therapie bei Knochenmetastasen	<p>a) Bisphosphonate: Ja / Nein / Kontraindikation</p> <p>b) Denosumab: Ja / Nein / Kontraindikation</p>	<p>Bedingtes Pflichtfeld; Mehrfachnennungen sind möglich</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mindestens jeweils eine Angabe zu a) UND b) ist erforderlich, wenn in Feld 17 mindestens die Angabe „Knochen“ angegeben ist

			<ul style="list-style-type: none"> - Eine Angabe zu a) UND b) ist optional, wenn in Feld 17 nicht die Angabe „Knochen“ angegeben ist. - Wenn zu a) eine Angabe angegeben ist, ist auch eine Angabe zu b) erforderlich. - Wenn zu b) eine Angabe angegeben ist, ist auch eine Angabe zu a) erforderlich. <p>Zu a) und b) gilt jeweils</p> <ul style="list-style-type: none"> - wenn „Ja“ angegeben wird, darf nicht gleichzeitig „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ angegeben werden - wenn „Nein“ angegeben wird, darf nicht gleichzeitig „Ja“ angegeben werden - wenn „Nein“ angegeben wird, kann gleichzeitig „Kontraindikation“ angegeben werden - wenn „Kontraindikation“ angekreuzt wird, kann gleichzeitig „Nein“ angekreuzt werden - „Kontraindikation“ kann alleine angegeben werden - „Nein“ kann alleine angegeben werden - „Ja“, „Nein“ und/oder „Kontraindikation“ können alleine angekreuzt werden
Behandlungsplanung			
25	Dokumentationsintervall	Halbjährlich oder häufiger / Jährlich	Pflichtfeld; Nur eine Antwort ist zulässig
26	Datum der Erstellung	TT.MM.JJJJ	Pflichtfeld Das Datum muss gleich oder kleiner dem Erfassungsdatum in der entgegennehmenden Stelle (z.B. Datenstelle) sein.