



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Alzburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe

Der Deutsche Kerndatensatz 3.0

Konsumverhalten und Diagnosen

Peter Missel,

Mitglied im DHS-Statistikausschuss

Fachtagung 9. Juni 2016

Gliederung



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Altburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe

1. Allgemeines
2. Items zum Konsummuster und zu suchtbezogenen Problembereichen
3. Anmerkungen



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Altburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe



1. Allgemeines



- Warum Dokumentation im Bereich der Suchtkrankenhilfe?
- Ausschlaggebend ist die Indikationsfrage:
Wer wird wie mit welchem Ergebnis behandelt?
- Wer?
Beschreibung des Klientels mit ICD-10-Diagnosen
- Wie?
Zum Beispiel Art und Dauer der Betreuung, Art der Beendigung, ansonsten aber Leistungsdaten aus anderen Dokumentationssystemen
- Mit welchem Erfolg? Routinekatamnesen (neuer Kerndatensatz Katamnese für den Einsatz ab 01.01.2018)



- Warum ICD-10-Orientierung?
- Eine diagnostische Einordnung, nicht nur eine deskriptive Beschreibung von Konsumklassen, ist erforderlich, um die Sucht- und psychischen Störungen und Problemlagen valide zu erfassen.



- Orientierung u. a. an den Dokumentationsstandard III für die Evaluation der Behandlung von Abhängigen der Deutschen Gesellschaft für Suchtforschung und Suchttherapie (2001)



- **Grundlegende Änderungen:**
- Es wird künftig einerseits nach konsumierten Substanzen/Konsummustern und andererseits nach Diagnosen differenziert. Damit sind künftig wesentlich differenzierte Datenauswertungen möglich als über die bislang ganz überwiegend genutzten Hauptdiagnosen.
- Zukünftig kann im Verlauf der Gültigkeit des Kerndatensatzes bei Bedarf die Liste der Substanzgruppen flexibel erweitert werden, ohne dass sich deshalb die Struktur des Datensatzes selbst ändern muss.



- Das Item 2.4.1.X.3 wurde noch nicht abschließend durch den DHS-Statistikausschuss und damit durch den DHS-Vorstand verabschiedet: Erfassung eines Items zur Konsummengenänderung.
- Gleiches gilt für die Items 2.4.8.X.3 (Glücksspiel) und 2.4.11.X.3 (exzessive Mediennutzung).



2.

Items zum Konsummuster und zu suchtbezogenen Problembereichen



2.4 Konsummuster und suchtbezogene Problembereiche
(nur wenn 2.1.4 = 1 eigene Problematik)

2.4.1 Konsum von psychotropen Substanzen
Bitte maximal 15 Substanzen der unten stehenden 27 Substanzen auswählen, die jemals im Leben konsumiert wurden. Ausschließlich für diese sind die Fragen 2.4.1.X.1 bis 2.4.1.X.5 zu beantworten.

		2.4.1.X.1 2.4.1.X.2 Anzahl der Konsumtage in den letzten 30 Tagen jeweils Beginn...Ende	2.4.1.X.3 Ende: Veränderung Dosis / Menge gegenüber Betreuungs-/ Behandlungsbeginn 1 deutlich gesteigert 2 leicht gesteigert 3 gleich geblieben 4 leicht verringert 5 deutlich verringert	2.4.1.X.4 Konsum und Dosis ausschließlich im Rahmen ärztlicher Verordnung	2.4.1.X.5 Alter bei Erstkonsum
1	Alkohol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Heroin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Methadon	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Buprenorphin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Fentanyl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Andere opiathaltige Mittel / Opiode	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	Cannabis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Andere / synthetische Cannabinoide	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	Barbiturate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	Benzodiazepine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	GHB / GBL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	Andere Sedativa / Hypnotika	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



13	Kokain	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14	Crack	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15	Amphetamine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16	Methamphetamine (Crystal)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17	MDMA und andere verwandte Substanzen (Ecstasy)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18	Synthetische Cathinone	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19	Andere Stimulanzien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20	LSD	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21	Mescaline	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22	Ketamin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23	Andere Halluzinogene	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24	Tabak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25	Flüchtige Lösungsmittel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26	NPS (andere als oben angeführt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27	Andere psychotrope Substanzen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



2.4.2	I.V.-Konsum Bitte geben Sie an, ob irgendeine der unter 2.4.1 genannten Substanzen jemals intravenös konsumiert wurde	<input type="checkbox"/>
	1 Nein, nie	
	2 Ja, aber nicht in den letzten 12 Monaten vor Betreuungs-/Behandlungsbeginn	
	3 Ja, in den letzten 12 Monaten, aber nicht in den letzten 30 Tagen vor Betreuungs-/Behandlungsbeginn	
	4 Ja, (auch) in den letzten 30 Tagen vor Betreuungs-/Behandlungsbeginn	
2.4.2.1	Falls jemals I.V.-Konsum (wenn 2.4.2 ungleich 1): In welchem Alter das erste Mal?	<input type="text"/> <input type="text"/>

2.4.3	Gemeinsame Spritzenbenutzung (Needle Sharing) (wenn 2.4.2 ungleich 1)	<input type="checkbox"/>
	1 Nein, nie	
	2 Ja, aber nicht in den letzten 12 Monaten vor Betreuungs-/Behandlungsbeginn	
	3 Ja, in den letzten 12 Monaten, aber nicht in den letzten 30 Tagen vor Betreuungs-/Behandlungsbeginn	
	4 Ja, (auch) in den letzten 30 Tagen vor Betreuungs-/Behandlungsbeginn	



2.4.4	Welche ist die Hauptsubstanz (Nummer von [2.4.1.]1 bis [2.4.1.]27 auswählen) Falls keine Hauptsubstanz identifiziert werden kann bzw. ein polyvalentes Konsummuster vorliegt, bitte 99 kodieren	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.4.1	Überwiegende Konsumart in den letzten 30 Tagen vor Betreuungs-/ Behandlungsbeginn bei der Hauptsubstanz	<input type="checkbox"/>
	1	Injektion
	2	Rauchen / Inhalieren / Schnüffeln
	3	Essen / Trinken
	4	Schnupfen / Schniefen
	5	Andere Arten



2.4.5	Vorliegende Diagnosen ICD-10 nach Substanzklassen Bitte geben Sie, falls zutreffend, die Diagnose je Substanzklasse an	2.4.5.X.1 Aktuelle Diagnose(n)	2.4.5.X.2 Falls aktuell keine Diagnose, ggf. frühere Diagnose	2.4.5.X.3 Alter bei Störungsbeginn
2.4.5.1	Störungen durch Alkohol	F10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.2	Störungen durch Opioide	F11. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F11. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.3	Störungen durch Cannabinoide	F12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.4	Störungen durch Sedativa oder Hypnotika	F13. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F13. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.5	Störungen durch Kokain	F14. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F14. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.6	Störungen durch andere Stimulanzen	F15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.7	Störungen durch Halluzinogene	F16. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F16. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.8	Störungen durch Tabak	F17. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F17. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.9	Störungen durch flüchtige Lösungsmittel	F18. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F18. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.10	Störungen durch multiplen Substanzgebrauch oder Konsum anderer psychotroper Substanzen	F19. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F19. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



2.4.6 Konsum von nicht abhängigkeits erzeugenden Substanzen Falls die Substanz jemals im Leben konsumiert wurde, bitte für diese die Fragen 2.4.6.X.1 bis 2.4.6.X.4 beantworten.				
	Substanz	2.4.6.X.1 2.4.6.X.2 Anzahl der Konsumtage in den letzten 30 Tagen jeweils Beginn...Ende	2.4.6.X.3 Ende: Veränderung Dosis / Menge gegenüber Betreuungs-/Behandlungsbeginn <i>1 deutlich gesteigert</i> <i>2 leicht gesteigert</i> <i>3 gleich geblieben</i> <i>4 leicht verringert</i> <i>5 deutlich verringert</i>	2.4.6.X.4 Konsum und Dosis ausschließlich im Rahmen ärztlicher Verordnung
2.4.6.1	Antidepressiva	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein
2.4.6.2	Laxantien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein
2.4.6.3	Analgetika	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein
2.4.6.4	Andere Substanzen und Stoffe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja / nein



2.4.7	Vorliegende Diagnosen nach ICD-10 bei nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen Bitte geben Sie, falls zutreffend, die Diagnose für jede Substanz an.	2.4.7.X.1 Aktuelle Diagnose(n)	2.4.7.X.2 Falls aktuell keine Diagnose, ggf. frühere Diagnose	2.4.7.X.3 Alter bei Störungsbeginn
2.4.7.1	Antidepressiva (F55.0)	ja / nein	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.7.2	Laxantien (F55.1)	ja / nein	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.7.3	Analgetika (F55.2)	ja / nein	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.7.4	Andere nichtabhängigkeitserzeugende Substanz (F55.3 bis F55.9)	ja / nein	ja / nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



2.4.8 Glücksspielverhalten				
Falls die Glücksspielform jemals im Leben praktiziert wurde, bitte für diese die Fragen 2.4.8.X.1 bis 2.4.8.X.3 und 2.4.8.X.5 beantworten.				
Glücksspielform		2.4.8.X.1 2.4.8.X.2 Anzahl der Spieltage in den letzten 30 Tagen jeweils Beginn...Ende	2.4.8.X.3 Ende: Veränderung Spieldauer /-intensität gegenüber Betreuungs-/Behandlungsbeginn 1 deutlich gesteigert 2 leicht gesteigert 3 gleich geblieben 4 leicht verringert 5 deutlich verringert	2.4.8.X.5 Alter bei erstem Spielen um Geld
Terrestrisch				
2.4.8.1	Geldspielautomaten in Spielhallen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.2	Geldspielautomaten in der Gastronomie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.3	Kleines Spiel in der Spielbank	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.4	Großes Spiel in der Spielbank	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.5	Sportwetten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.6	Pferdewetten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.7	Lotterien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.8	Andere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Online / über das Internet				
2.4.8.9	Automatenspiel (Geld-/Glücksspielautomaten)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.10	Casinospiele (großes Spiel in der Spielbank, mit Ausnahme von Poker)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.11	Poker	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.12	Sportwetten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.13	Pferdewetten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.14	Lotterien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.8.15	Andere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



2.4.9	Hauptspielform (aus [2.4.8.]1 bis [2.4.8.]15) Falls keine Hauptspielform identifiziert werden kann, bitte 99 kodieren	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.10	Vorliegende Diagnose nach ICD-10 für pathologisches Glücksspielen (F63.0)	
2.4.10.1	Aktuelle Diagnose	ja / nein
2.4.10.2	Falls aktuell keine Diagnose, ggf. frühere Diagnose	ja / nein
2.4.10.3	Alter bei Störungsbeginn	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



2.4.11 Exzessive Mediennutzung				
2.4.11 Falls die Tätigkeit bzw. Nutzungsform jemals im Leben exzessiv praktiziert wurde, bitte für diese die Fragen 2.4.11.X.1, 2.4.11.X.2 und 2.4.11.X.4 beantworten.				
	Tätigkeit	2.4.11.X.1 2.4.11.X.2 Anzahl der Nutzungstage in den letzten 30 Tagen jeweils Beginn...Ende	2.4.11.X.3 Ende: Veränderung Nutzungsdauer/ -intensität gegenüber Betreuungs-/Behandlungsbeginn 1 deutlich gesteigert 2 leicht gesteigert 3 gleich geblieben 4 leicht verringert 5 deutlich verringert	2.4.11.X.5 Alter bei erster Nutzung
2.4.11.1	Gamen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.11.2	Chatten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.11.3	Surfen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.11.4	Sonstiges	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

2.4.12	Haupttätigkeit (aus [2.4.11.1] bis [2.4.11.4]) Falls keine Haupttätigkeit identifiziert werden kann, bitte 99 kodieren	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.13	Vorliegende Diagnose nach ICD-10 in Bezug auf die exzessive Mediennutzung vor? Wenn ja, bitte ICD-Kodierung angeben	
2.4.13.1	Aktuelle Diagnose	F 6. <input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.13.2	Falls aktuell keine Diagnose, ggf. frühere Diagnose	F 6. <input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.13.3	Alter bei Störungsbeginn	<input type="text"/> <input type="text"/>



2.4.14	Essstörungen (F50)	
2.4.14.1	Aktuelle ICD-10-Diagnose	F50. <input type="checkbox"/>
2.4.14.2	Falls aktuell keine Diagnose, ggf. frühere Diagnose	F50. <input type="checkbox"/>
2.4.14.3	Alter bei Störungsbeginn	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



2.4.15	Hauptdiagnose aus 2.4.5, 2.4.7, 2.4.10, 2.4.13 oder 2.4.14 (3-stelliger ICD-10-Code aus Kapitel F)	F <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.4.15.1	Grund, warum keine Haupt-/Diagnose(n) nach 2.4.15 gestellt wurde	<input type="checkbox"/>
	1	Weder aktuell noch früher die Kriterien für eine ICD-10 Diagnose erfüllt
	2	Aktuell nicht die Kriterien für eine ICD-10 Diagnose erfüllt, aber frühere Diagnose
	3	Der aktuelle Betreuungs-/Behandlungsanlass liegt unterhalb der Diagnoseschwelle und es liegt eine suchtbezogene Zusatzdiagnose vor
	4	Keine ausreichenden Informationen für Diagnosestellung nach ICD-10 vorhanden
	5	Keine ausreichende Qualifikation für Diagnosestellung nach ICD-10 vorhanden
	6	Andere Gründe



2.4.16	Weitere Diagnosen aus dem Bereich Psychische und Verhaltensstörungen (keine Diagnosen aus 2.4.5, 2.4.7, 2.4.10, 2.4.13, 2.4.14)	
2.4.16.1	1. Psychische ICD-10-Diagnose	F □□.□□
2.4.16.2	2. Psychische ICD-10-Diagnose	F □□.□□
2.4.16.3	3. Psychische ICD-10-Diagnose	F □□.□□
2.4.16.4	4. Psychische ICD-10-Diagnose	F □□.□□
2.4.16.5	5. Psychische ICD-10-Diagnose	F □□.□□
2.4.16.6	6. Psychische ICD-10-Diagnose	F □□.□□



2.4.17	Andere wichtige Diagnosen, z.B. somatische oder neurologische Diagnosen (keine Fxx.xx-Diagnosen; mindestens 3-stellig)	
2.4.17.1	1. Andere ICD-10-Diagnose	<input type="text"/>
2.4.17.2	2. Andere ICD-10-Diagnose	<input type="text"/>
2.4.17.3	3. Andere ICD-10-Diagnose	<input type="text"/>
2.4.17.4	4. Andere ICD-10-Diagnose	<input type="text"/>
2.4.17.5	5. Andere ICD-10-Diagnose	<input type="text"/>
2.4.17.6	6. Andere ICD-10-Diagnose	<input type="text"/>



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Altburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe



3. Anmerkungen

Anmerkungen



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Altburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe

- Beim Konsum von psychotropen Substanzen sind maximal 15 Substanzen auszuwählen.
- Der multiple Substanzgebrauch (Polytoxikomanie) kann zukünftig gesondert diagnostiziert werden.
- Bei ‚Internet-Sucht‘ kann sowohl die ICD-10-Diagnose F63.8 als auch die ICD-10-Diagnose F68.8 verwendet werden.
- Wenn keine Hauptdiagnose diagnostiziert wurde, können entsprechende Begründungen angegeben werden.

Anmerkungen



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Altburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe

- Der neue Deutsche Kerndatensatz EINRICHTUNGEN (KDS-E) und der neue Kerndatensatz FALL (KDS-F) findet Anwendung für alle ab 01.01.2017 aufgenommenen bzw. entlassenen Klienten/Patienten.
- Die entsprechenden verbands- oder trägerspezifischen Basisdokumentationsinstrumente müssen rechtzeitig ebenso angepasst werden, wie die entsprechenden Vorlagen der Software-Firmen.

Viel Erfolg!



AHG KLINIKEN DAUN
Verhaltensmedizinisches Zentrum
für Seelische Gesundheit
Altburg • Am Rosenberg • Thommener Höhe

**Ich danke
für Ihre
Aufmerksamkeit**