

Dokumentation GKV-Akupunktur: Ziffer 30790 (Eingangs-/Abschlussuntersuchung), ergänzend zum Basisanamnesebogen

Name / Vorname / Geburtsdatum: _____ Erhebungsdatum: _____

1. Indikation (seit mind. 6 Monaten dokumentiert)

- LWS-Schmerzen strahlen maximal bis zum Knie aus
- Knieschmerz bei Gonarthrose

Beleg: (Eigen-, Fremdbefunde)

Konsil Ortho vom:

CT vom:

Rö vom:

Erstdoku am:

2. Schmerzanalyse

Lokalisation: Lende (Ni, Bl, Gb, LG), Knie (Ma, Bl, Gb, MP, Le)

Schmerzdauer: dauernd anfallsweise

Schmerzstärke: o _____ | 100

Häufigkeit pro: Tag Woche Monat

Schmerzcharakter: dumpf hell

Beeinträchtigung durch den Schmerz im Alltag: o _____ | 100

Wie ist ihre Stimmung durch den Schmerz beeinflusst?

normal gedrückt

aggressiv hilflos

niedergeschlagen _____

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| 3. Therapieziel | Mit der/m Patienten/in festlegen |
| | |

| 4. Therapieplan | Dosierung, Häufigkeit und Dauer |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medikamente | |
| <input type="checkbox"/> Akupunktur | |
| <input type="checkbox"/> Physikalische Therapie | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

5. TCM-Analyse:

| Allgemein | Yin-Syndrom | Yang-Syndrom |
|---|---|---|
| Durst | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> viel |
| Verlangen nach | <input type="checkbox"/> warmen Getränken | <input type="checkbox"/> kalten Getränken |
| Appetit | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> viel |
| Urin | <input type="checkbox"/> viel, klar | <input type="checkbox"/> wenig, konzentriert |
| Schlaf | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> unruhig |
| Schlafbedürfnis | <input type="checkbox"/> vermehrt | <input type="checkbox"/> vermindert |
| Leistungsfähigkeit | <input type="checkbox"/> vermindert | <input type="checkbox"/> normal bis vermehrt |
| Schweiß | <input type="checkbox"/> nachts <input type="checkbox"/> bei Anstrengung | <input type="checkbox"/> tags <input type="checkbox"/> spontan |
| Temperaturempfinden | <input type="checkbox"/> kalt | <input type="checkbox"/> warm |
| Wärme | <input type="checkbox"/> bessert | <input type="checkbox"/> verschlechtert |
| Kälte | <input type="checkbox"/> verschlechtert | <input type="checkbox"/> bessert |
| Bewegung | <input type="checkbox"/> verschlechtert | <input type="checkbox"/> bessert |
| Menstruation | <input type="checkbox"/> viel | <input type="checkbox"/> wenig |
| | Leere | Fülle |
| Druck | <input type="checkbox"/> bessert | <input type="checkbox"/> verschlechtert |
| Bewegung, Stimme | <input type="checkbox"/> schwach, zart | <input type="checkbox"/> kraftvoll |
| Zungenbelag | <input type="checkbox"/> dünn bis fehlend | <input type="checkbox"/> dick |
| Puls | <input type="checkbox"/> fein | <input type="checkbox"/> voll, kräftig |
| Schwitzen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| | Kälte | Hitze |
| Lokal | <input type="checkbox"/> Blässe, Steifigkeit, Schmerz dumpf | <input type="checkbox"/> Rötung, Schmerz brennend |
| Bewegung | <input type="checkbox"/> langsam | <input type="checkbox"/> schnell |
| Zungenkörper | <input type="checkbox"/> blass, feucht, groß | <input type="checkbox"/> rot, trocken, klein |
| Zungenbelag | <input type="checkbox"/> weiß | <input type="checkbox"/> gelb |
| Puls | <input type="checkbox"/> langsam | <input type="checkbox"/> schnell |
| Psychosomatik | (L) = Leere; (Yi) = Yin | (F) = Fülle; (Ya) = Yang |
| <input type="checkbox"/> He/Dü (KS/3E) „Feuer“ | (L) Depression (Yi) Aufnahmevermögen | (F) Lust, Manie (Ya) Orientierung, Kreativität |
| <input type="checkbox"/> MP/Ma „Erde“ | (L) Grübeln, Ängstlichkeit (Yi) Wegstecken können | (F) Ideenjagen, Exaltation (Ya) Lebensfreude |
| <input type="checkbox"/> Lu/Di „Metall“ | (L) Traurigkeit, Melancholie, Kummer (Yi) Mitgefühl, Anpassung | (F) Rhythmus aufzwingen (Ya) Selbstständigkeit |
| <input type="checkbox"/> Ni/Bl „Wasser“ | (L) Schreckhaftigkeit, Lebensangst (Yi) Wille, Innere Stabilität | (F) Selbstüberschätzung (Ya) Potenz |
| <input type="checkbox"/> Le/Gb „Holz“ | (L) Pessimismus, Sorge (Yi) Entspannen können, Loslassen können | (F) Ärger, Aggression, Zorn, Wut (Ya) Entschlussfreude, Mut |

Dokumentation GKV-Akupunktur: Ziffer 30790 (Eingangs-/Abschlussuntersuchung) und Ziffer 30791 (Körperakupunktur)

Ende der 6-Wochen-Frist (Datum): _____

6. TCM-Beurteilung:

TMM noch betroffen?

Pathogener Faktor

- Wind (springend) Nässe (lokal, geschwollen)
 Kälte (lokal, schneidend) Hitze (heiß, lokal)

Vitale Substanzen

- Qi Shen
 Xue Jing

M = Mangel

Xue

S = Stagnation

Jin Ye

Mögliche Störherde

- Narben Spez. Diagnostik empfohlen
 Zähne
 Belastungen

7. TCM-Diagnose und TCM-Therapieprinzip:

8. TCM-Punkteauswahl (siehe rechts 9. Dokumentation im Einzelnen bzw. Verlauf):

10. Schlussbewertung (erst danach zur KV-Abrechnung)

Lokalisation des
Hauptschmerzes:

Schmerzstärke: o | _____ | 100

Häufigkeit pro: Tag Woche Monat

Beeinträchtigung durch
den Schmerz im Alltag:

o | _____ | 100

Wie wird Ihre Stimmung
durch den Schmerz
beeinflusst?

- normal gedrückt
 aggressiv hilflos
 niedergeschlagen _____

Zufriedenheit mit der
Behandlung:

o | _____ | 100

11. Begründung für Verlängerung um 5 Sitzungen

- Schwere Qi und Blut-Mangelzustände erschweren die Beseitigung der Qi-Stagnation. Teilerfolg ist aber erkennbar (siehe Schlussbewertung)
 Schmerzfreiheit konnte erreicht werden. Zur Sicherung des Therapieerfolges sind aber Stabilisierungsbehandlungen erforderlich, da die Schmerzfreiheit erst mit den letzten Sitzungen erreicht wurde.

Dieser Dokumentationsbogen kann kostenlos von www.akupunktur-arzt.de als PDF heruntergeladen werden und ohne Copyrightverletzung beliebig ausgedruckt werden.

| 9. Dokumentation der Behandlung (Ziffer 30791) | | |
|--|-----------|-------------------|
| Datum | Nadelzahl | Gestochene Punkte |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |