

Kurzanweisung – AmBADO KJP ab 2021

Kurzversion des AmBADO-Bogens

Anlagegrund	Hinweise zum Vorgehen
<ul style="list-style-type: none"> Bei nicht mehr als zwei Terminen → abrechenbaren Leistungen an höchstens zwei unterschiedlichen Kalendertagen Zu verwenden bei vor- / nachstationären Kontakten, Notfallbehandlungen, nach ein oder zwei Terminen abgebrochenen Behandlungen 	<ul style="list-style-type: none"> Begonnene Kurzversion + abrechenbare Leistung an einem weiteren Tag → Überführung in eine Vollversion Bei Jahresaktualisierung ist immer eine Vollversion anzulegen! Anlage mehrerer Kurzversionen: Bei Abschluss der vorherigen Kurzversion aufgrund regulärer Beendigung oder voll- / teilstationärer Aufnahme. Andernfalls darf eine neue Kurzversion erst nach zwei leistungsfreien Quartalen folgen. Die aktuelle Kurzversion ist bis zum Ablauf dieser Zeitspanne für die Weiterverwendung offen zu halten.

Anlage einer AmBADO

Anlagegrund	Hinweise zum Vorgehen
<p>ambulante Behandlung + gesetzlich versicherte*r Patient*in + Abrechnung über PIA!</p> <p>Auch Notfälle und vor- / nachstationäre Kontakte sind nun AmBADO-pflichtig.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Anzulegen zum Datum des ersten Patientenkontakts: 1.10 „Datum des Behandlungsbeginns“ = Datum der ersten abrechenbaren Leistung Definition Patientenkontakt / Termin: Jeder Kontakt, der zu einer abrechenbaren Leistung führt (keine Beschränkung auf persönlichen Kontakt) Bei Behandlungsbeginn zu beantwortende Fragen: Abschnitte 1 bis 4 und die Fragen 5.5 und 5.6 des 5. Abschnittes

Abschluss einer AmBADO

Abschlussgrund	Hinweise zum Vorgehen
<ul style="list-style-type: none"> reguläre Beendigung der Behandlung Abbruch der Behandlung teil- / vollstationäre Aufnahme <u>im eigenen Haus</u> (psychiatrisch / psychosomatisch) Jahresaktualisierung <p>oder: zwei leistungsabrechnungsfreie Quartale</p>	<ul style="list-style-type: none"> Bei Frage 8.1 "Abschluss der AmBADO" ist das Datum der letzten abrechenbaren Leistung einzutragen Abschnitte 5 (ohne Items 5.5 bis 5.6) bis 10 müssen vervollständigt werden

Jahresaktualisierung (JA)

Anlagegrund	Hinweise zum Vorgehen
<p>Behandlungsdauer > 4 Quartale</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktualisierung der AmBADO zum Datum des ersten Patientenkontakts / der ersten abrechenbaren Leistung im 5. Quartal durchzuführen (→ Abschluss der bestehenden AmBADO + Anlage einer neuen, aktualisierten AmBADO) Hinweis: Bei ausbleibendem Patientenkontakt im 5. Quartal, verschiebt sich die JA auf das 6. Quartal 	<ul style="list-style-type: none"> Bestehenden AmBADO-Fall beim ersten Patientenkontakt im 5. / 6. Quartal abschließen: 8.2 „Abschlussgrund“ → „JA bei Langzeitbehandlungen“ 8.1 "Abschluss der AmBADO" → Datum des ersten Patientenkontakts im 5. bzw. 6. Quartal Neuen AmBADO-Fall anlegen (Vollversion): 1.11 "Datum des AmBADO-Fall-Beginns bei JA" → Datum des ersten Patientenkontakts im entsprechenden Quartal 1.8 „Aufnahmemodus“ → „keine Neuaufnahme – JA“ Welche Angaben sind „zu aktualisieren“? Alle Fragen, bei denen sich Veränderungen ergeben haben. Stets unverändert bleiben: 1.3 „Institutionskennung“, 1.4 „Geburtsjahr des Patienten“, 1.7 „Empfehlung/Veranlassung“ und 1.10 „Datum des Behandlungsbeginns“.

Beispiele zur Handhabung der AmBADO bei unterschiedlichen Behandlungsverläufen:

Q1 - 21	Q2 - 21	Q3 - 21	Q4 - 21	Q1 - 22	Q2 - 22	Q3 - 22	Q4 - 22	
☐	Kind 1	R			Kind 1		Kind 1	☐ Erstmalige Aufnahme in der PIA
	☐	Kind 2			△	S	Kind 2	△ Jahresaktualisierung
☐	Kind 3				△	Kind 3		⊗ Abbruch der Behandlung
☐	Kind 4			△			Kind 4	R Reguläre Beendigung der Behandlung
☐		Kind 5	⊗				Kind 5	S Stationäre Aufnahme des Kindes

Kind	Wie viele AmBADO-Fälle sind wann anzulegen und abzuschließen?	Anzahl AmBADOs
1	1. AmBADO: Anlegen in Q1-21, abschließen zum letzten Patientenkontakt in Q3-21 2. AmBADO: Anlegen in Q2-22, noch kein Abschluss	2
2	1. AmBADO: Anlegen in Q2-21; abschließen in Q2-22, da Jahresaktualisierung fällig 2. AmBADO: Anlegen in Q2-22 → Jahresaktualisierung; abschließen zum letzten Patientenkontakt in Q3-22, da stationärer Aufenthalt 3. AmBADO: Anlegen in Q4-22; noch kein Abschluss	3
3	1. AmBADO: Anlegen in Q1-21; abschließen in Q2-22, da Jahresaktualisierung fällig 2. AmBADO: Anlegen in Q2-22 → Jahresaktualisierung; noch kein Abschluss	2
4	1. AmBADO: Anlegen in Q1-21; abschließen in Q1-22, da Jahresaktualisierung fällig 2. AmBADO: Anlegen in Q1-22 → Jahresaktualisierung; abschließen zum letzten Patientenkontakt in Q1-22, da zwei leistungsabrechnungsfreie Quartale 3. AmBADO: Anlegen in Q4-22; noch kein Abschluss	3
5	1. AmBADO: Anlegen in Q1-21; abschließen zum letzten Patientenkontakt in Q4-21, da Abbruch der Behandlung & zwei leistungsabrechnungsfreie Quartale 2. AmBADO: Anlegen in Q3-22, noch kein Abschluss	2

Wichtige Hinweise zur Kodierung der Fragen:

Achtung: Ab 2021 sind alle in der AmBADO enthaltenen Fragen obligatorisch.

Frage	Hinweise zur Kodierung
1.12 Suizidalität	→ Zu Beginn des aktuellen AmBADO-Falls einzuschätzen! Kodierung bei nicht-suizidalen Patienten: <i>Bei Aufnahme Verdacht, aber keine Bestätigung</i> -> „Vorstellung wegen Verdacht auf Suizidalität, ...“ <i>Wenn Suizidalität zu Beginn des AmBADO-Falls nie ein Thema war</i> -> „nein“
2.4 Kindergarten	Es soll erfasst werden, ob der / die Patient*in jemals (für mind. drei Monate) einen Kindergarten / -tagesstätte besucht hat.
2.5 Schule	Hier ist zu kodieren, ob sich das Kind / der Jugendliche derzeit in schulischer Ausbildung befindet oder jemals in der Schule war .
2.5.1 Gegenwärtig / zuletzt besucht. Schule / Hochschule	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Patient*in mit derzeitigem Schulbesuch → zum Behandlungszeitpunkt besuchte Schulform ▪ Patient*in mit abgeschlossener Schullaufbahn → zuletzt besuchte Schulform ▪ Patient*in, der / die aktuell krankheitsbedingt keine Schule besucht → Schulform, an welcher Patient*in gemeldet ist bzw. zuletzt gemeldet war
2.5.2 - 2.5.10 Schulstörungen	Anamnestische Angabe: Hier sind alle Verhaltensauffälligkeiten des bisherigen Schulverlaufs zu kodieren (unabhängig davon, ob Patient*in derzeit eine Schule besucht).
5.1 I. Achse	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Die Erfassung ist nach ICD-10-GM vorzunehmen ▪ Erlaubte Eingabemuster: FXX, FXX.X oder FXX.XX → Nur in der ICD vorgesehene Stellen angeben und keine weiteren Ziffern/Zeichen anhängen ▪ Angabe Verdachtsdiagnose: Nur wenn keine gesicherte Diagnose vorliegt!
5.2.1 II. Achse	Abweichung von der ICD-10 Kodierung! Erhebung der Störungen erfolgt nun durch eine Mehrfachauswahl. Es sind alle zutreffenden Einzelstörungen auszuwählen (Kombinationsstörungen F81.3 und F83 werden nicht mehr erfasst).
5.4 IV. Achse	Körperliche Erkrankung nur erfassen, wenn Diagnose gesichert & für die Behandlung in der PIA relevant. F-Diagnosen sind hier nicht erlaubt!
7.0 Maßnahmen	Unter Maßnahmen sind sowohl Beratung (in Zusammenhang mit Diagnostik) als auch Therapie zu kodieren.
7.12.1 Medikamente	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alle Medikamente erfassen, die innerhalb des dokumentierten AmBADO-Falls zur Anwendung gekommen sind. ▪ Nicht von der PIA verordnete Psychopharmaka → unter „extern verordnete Psychopharmaka“ erfassen ▪ Die Kodierung der Wirkung ist in hierarchischer Reihenfolge angeordnet!

→ Hinweis: Bei diesem Dokument handelt es sich um eine verkürzte Darstellung der Regelungen zur AmBADO. Detailliertere Ausführungsbestimmungen finden Sie im Glossar!